

तथा प्रत्याकरण करनेवाले विष कीटाणु, या कीटाणु अपने-अपने रोगोंको पैदा करनेमें असमर्थ रहते हैं। वाह्य उपचारोंकी सहायतासे जो शक्ति सम्पादित होती है उसको अर्जित रोग निरोधक शक्ति कहते हैं।

इसी प्रकार अफीम खाने वालोंके शरीरमें अफीम-निरोधक शक्तिका संचय हो जाता है, और तब मानव प्राणघातक अफीम भोक्ताको मार नहीं सकती प्रत्युत उपकार ही करती है।

मनुमेहाक्रान्त पिताके सन्तानको सशर्कर मनुमेहका भय होना स्वाभाविक है। अफीम यष्टुको निरंकुश बना शर्कराको पैदा होने नहीं देती। अतः सशर्कर मनुमेहमें अफीमका प्रयोग हेतु प्रत्यन्त उपशय कहा जाता है। प्लेग, शीतला, हैजा प्रभृति रोगोंके अन्तःक्षेपित विषोंको रोगोत्पत्तिरोधक होनेसे हेतु विपरीत उपशय कहा जाता है। उपरोक्त प्रसंगोंमें अफीम तथा प्लेग आदि रोगोंमें अन्तःक्षेपित विष अर्जित रोग निरोधक शक्तिको बलवान बनाकर रोगोंके वेगोंको रोककर मानव देहकी रक्षा करते हैं।

( ५ ) व्याधिविपरीतार्थकारी औषध—दूषित भोजनसे उत्पन्न वमन-कराने वाली मदनफल (मैदफल) आदि औषध देना अथवा पित्तातिसार रोगोंमें एरंडतैल या दूधसे विरेचन कराना, ये अपने-अपने रोगोत्पादक दोषोंको निकालकर व्याधियोंको दूर करती हैं। अतः ये व्याधिविपरीतार्थकारी औषधियाँ कहलाती हैं।

( ६ ) हेतुव्याधि विपरीतार्थकारी औषध—अग्निसे जले हुए भाग पर सेक, ऊष्ण गुणवाली अगर आदि औषधोंसे सिद्ध तैल, मलहम आदिको पट्टी या लेपकी गरम करके लगानेमें ऊष्ण रस वाली औषध गरम की जाती है, यह विषप्रकोप रूप हेतु और रोग (अग्निदग्धव्रण), दोनोंसे विपरीत होनेपर भी रोगप्रशमनकारक है। शीतल उपचारका उदाहरण निषेध किया है।

जंगम विषप्रकोपमें स्थावर विष और स्थावर विषप्रकोपमें जंगम विषसे उपचार करना (कारण, जंगम विष और स्थावर विष क्रमशः ऊर्ध्वगति और अधोगति वाले हैं; अर्थात् परस्पर दोनों एक दूसरेसे विरुद्ध प्रभाव वाले हैं) यह हेतु और व्याधि, दोनोंसे विपरीत होनेपर भी हितान्वह है। अतः ऐसी औषधोंको हेतु व्याधिविपरीतार्थकारी कहा है।

( ७ ) हेतुविपरीत आहार—परिश्रम और वात प्रकोपसे उत्पन्न ज्वरमें मांस रस और भात।

( ८ ) व्याधिविपरीत आहार—रुफज ज्वरमें थवागू; सब प्रकारके ज्वरमें पुराना लाल चावल और खब आदिसे बना भोजन; अतिसार रोगमें रतम्भक कारक ममूर आदि भोजन।

(६) हेतुव्याधिविपरीत आहार—वातकफज प्रहृणी रोगमें वात-कफशामक और प्रहृणीनाशक तरु । शीतमह वातप्रकोपजन्य नूतन ज्वरमेखवागू दीपन, लघु और उष्ण वीर्य होनेसे वातको और अपने प्रभावसे ज्वरकोभी हरती है ।

(१०) हेतुविपरीतार्थकारीआहार—पैक्तिक शोथमें दाहकारक भोजन विरुद्ध भासमान होने पर लाभदायक है ।

(११) व्याधित्रिपरीतार्थकारी आहार—दूषित अन्नसे उत्पन्न वमन रोगमें शालि आदि भोजन और पैक्तिक अतिपारमें विरेचक दूध आदिका सेवन व्याधिसे विपरीत होनेपर भी अर्थकारी है ।

(१२) हेतु-व्याधिविपरीतार्थकारी आहार—अत्यन्त मद्यपान करने से उत्पन्न मदात्यय रोगमें फिरसे विधिवन मर्यादा-पूर्वक उमी मद्यका सेवन करना (सु० सं० ३० अ० ४७) ।

(१३) हेतु विपरीत विहार—दिनमें शयनसे उत्पन्न कफ-वृद्धिमें हेतु से विपरीत रात्रिका जागरण और रात्रिमें जागरणमें उन्पन्न व्याधिमें दिन में शयन । व्यायामजनित श्रममें विश्रान्ति और आसनसुखजनित विकार में व्यायाम ।

(१४) व्याधित्रिपरीत विहार—पालीके नुखारमें ज्वर आनेके समय भुलानेके लिये अन्य विषयमें मनको लगा देना और उदावर्त्त रोगमें शब्द-पूर्वक हृदय और कण्ठके बलसे वायुको अथो देशमें प्रवाहित करना आदि । श्री० वाष्पचन्द्राचार्यके मतमें मन्त्र, ओषधिवारण, देवबलि नियम-पालन, प्रायश्चित्त, होम और गुरु-देव आदिकी सुश्रुषा इत्यादि भी ।

(१५) हेतुव्याधि विपरीत विहार—दिनमें शयन मेंकरनेके अभ्याससे उत्पन्न स्निग्ध तन्द्रामें रात्रिको तन्द्राविपरीत रूक्ष “स्निग्धतानाशक” जागरण ।

(१६) हेतु विपरीतार्थकारी विहार—त्रासप्रकोप जन्य उन्माद रोगमें भय दिखावा और त्रास (दुःख) देना आदि । (भय और त्रास, दोनों वातप्रकोप होने पर भी उन्मादमें हितकारक है ।

(१७) व्याधिविपरीतार्थकारी विहार—अजीर्ण या विप जनित वमन होने पर गलेमें अणुलियों, मयूरपुच्छ या कमल नाल डालकर वमन कराना इत्यादि ।

(१८) हेतुव्याधिविपरीतार्थकारी विहार—व्यायाम-जनित मूढवात और ऊरुस्तम्भमें जलमें तैरना । जल प्रतरणमें जलकी शीतलताके कारणसे अन्तरकी उष्णता बाहर नहीं निकल सकती; अन्तरमें ही प्रवेश करती है, ताकि मेरु और कफका शोषण होजाता है और संचित जगा हुआ रक्त फैल



जता है। इस तरह आ्यायामसे भी दोनोंका शोषण हो जाता है और वायु निरावरण होकर स्वमार्गमें गमन करने लगता है।

उपर्युक्त मर्यादा अनुसार सब रोगोंके लिये व्यवस्था करें। जो शास्त्रमर्यादा अनुसार विहित हों, वे ही उपशय कहलाते हैं। जो औषध, आहार या विहार उक्त नियमसे विपरीत हों, भावी रोगके उत्पादक हों उन सबको शास्त्रकारों ने अनुपशय (असात्म्य) कहा है।

अपने प्रकृति और परंपराको अनुकूल आहार और विहार हो, वह सात्म्य तथा प्रतिकूल भोजन, कार्य श्रम आदि असात्म्य कहलाते हैं। जैसे एक मनुय पंजाबमें रहने वाला है, जो सर्वदा गेहूँकी रोटी, ताजा शाक और उड़दकी दाल खाते है, वह मद्रासमें जाकर भात और इमलीका जल आदि खाने लगे या महाराष्ट्र और बंगालमें जाकर ज्वारीकी रोटी, अरहरकी दाल और पीली मिर्चकी चटनी आदि खाने लगे, तो वह आहार उसे असात्म्य होगा। अथवा एक बंगाली जो प्रतिदिन भात, मछली, शाक आदि खाता है, वह सौराष्ट्र में जाकर बाजरीकी रोटी और मूंग-उड़दकी दाल सेवन करने लगे, तो वह उसकेलिये असात्म्य हो जायगा।

इस तरह एक सात्त्विक जीवन परायण ब्राह्मण, जो कभी शराव नहीं पीता; धूम्रगान नहीं करता, मांस नहीं खाता, वह किसी शूद्रके सहवासमें रहकर, मांस, मद्य, सिगरेट अदिका व्यसन करके अत्यधिक मात्रामें सेवन करने लगे, तो यह आहार कुछ वर्षोंमें घातक बन जायगा। तामसिक जीवन परायण शूद्र को अपेक्षा कृत हानि कम पहुँचेगी।

एक मनुष्य शुद्ध प्रकाश वाले शीतल स्थानमें बैठकर आफिसमें कार्य करता है, वह सूर्यके तेज तापमें खेती या अन्य शारीरिक श्रमका कार्य करने लगे, तो वह चाहे जितना सबल, स्वस्थ और उत्साही हो, फिर भी प्रकृतिके प्रतिकूल व्यवहारके हेतुसे हानि उठायगा।

### सम्प्राप्ति

#### (पैथोलॉजी—Pathology)

व्याधिजनक दोषके व्यापार विशेषसहित व्याधिजनमको सम्प्राप्ति (Pathology) कहते है; अर्थात् वात आदि दोषोंकी नाना प्रकारकी दुष्टि (प्राकृत या वैकृत; अनुबन्ध रूपा या अनुबन्ध रूपा; एक प्रकार, दो प्रकार या सब प्रकारकी; रूक्ष आदि हेतुसे सम्पूर्ण रूपमें या स्वल्पांशमें) होने पर जब वह चारों ओर फैल जाती है; तब वह दोष दुष्ट हो जाता है। फिर अपने स्थानको छोड़ देहमें ऊपर, नीचे तिरछे या जहाँ अनुकूलता मिल जाय, वहाँ गमन करता है, अथवा चारों ओर फैल जाता है। उस व्यापारके

फैलनेकी क्रिया सह व्याधि उत्पत्तिको रोगकी संप्राप्ति कहते हैं । इन संप्राप्ति के जाति और आगति पर्याय शब्द हैं ।

उदाहरणार्थ—ज्वर रोगकी संप्राप्ति होनेमे वात आदि कुपित दोषोंका पहले अमाशयमे प्रवेश, आम अनुगमन ( आमका रस धातुके साथ मिलकर नीचे ऊपर गमन) फिर रसवहा नाड़ियोंके मार्गोंमें प्रतिबन्ध; पक्काशयस्थ अग्निका निरसन; पश्चात् उस अग्निका वाहर निकल कर अभिसरण और सकल देहको तथा सब गात्रोंको प्रतप्त करना इत्यादि क्रिया रूप संप्राप्तिसे यह ज्वर रोग ही है; ऐसा निश्चय होता है ।

इस रीतिसे रोग विनिश्चय (डायग्नोसिस Diagnosis) करनेमें संप्राप्ति क्रिया विशेषके ज्ञानका उपयोग होता है । ज्वरकी संप्राप्ति होनेपर अमाशय दोष और अग्नि हनन आदिके बोधसे रोग शमनके लिये लंघन, पाचन, श्वेद आदि ज्वरघ्न क्रिया नि सँदेह करा सकते हैं । यद्यपि दोषोंके अवान्तर व्यापारपन से दोषग्रहणसे ही इस रीतिकी संप्राप्तिका ज्ञान हो सकता है, तथापि चिकित्सा विशेषकेलिये ही संप्राप्तिको पृथक् किया है । जैसे व्याधिदर्शकत्व पूर्वरूप और रूप, दोनोमे समानता होनेपर भी पूर्वरूपको रूपसे पृथक् किया है ।

इस संप्राप्तिके संख्या, विकल्प, प्राधान्य, बल और कालभेदसे औपाधिक ५ प्रकार होते हैं ।

( १ ) संख्या संप्राप्ति—वात आदि कारण भेद से ८ प्रकारके ज्वर, ५ कास, ५ श्वास, ५ गुल्म, ७ महा कुष्ठ इत्यादि संख्या विशेष संप्राप्ति भेद कहलाते हैं । चरक चिकित्सामें संख्या आदि संप्राप्तिमें विधि संप्राप्ति अलग कही है । विधिके निज और ज्वागन्तु भेदसे २ प्रवारके कहे हैं । पुनः वे साव्यासाध्य और मृदु-दारुण भेदसे विभाजित होते हैं । मृदु-रोगको साध्य और सुखसाध्य कहा है । दारुणको कृच्छसाध्य कहा है । पुनः मृदु-असाध्य ( याप्य ) और दारुण असाध्य ( छोड़ देने योग्य ), ऐसे ४ विभाग होते हैं । इस विधि विभागका माधवाचार्यने संख्या विभागमें अन्तर्भाव किया है ।

( २ ) विकल्प संप्राप्ति—कार्यपरसे सम्मिलित वात आदि दोषोंके अंशांशका अनुमान करना, उसको विकल्प संप्राप्ति कहते हैं । अर्थात् सम्मिलित दोषोंमें उनकी हीन, मज्जम तथा उग्रताकी अंशांश कल्पना संप्राप्तिके इस विभाग द्वारा की जाती है । जैसे पर्वतपर ऊर्ध्वगति युक्त ज्वाओं देखकर यह पर्वत अग्नि वाला है, ऐसा निरूपण किया जाता है, अर्थात् कारण पर से कार्यका अनुमान किया जाता है, जैसे दोषप्रकोप और गुणप्रकोपके

अनुमान करने को विकला सम्प्राप्ति कहते हैं । जैसे वातप्रकोप कदाचित् एव गुणसे (विशेष करके रुक्ष गुणसे, क्वचित् लघुसे, क्वचित् शीतसे) और कभी-कभी दो, तीन या अधिक सम्मिलित गुणोंसे होता है । पित्त कटु (चरपरे अम्ल आदि गुणोंसे कुपित होता है । यह भी एक, दो, तीन या अधिक गुणों से दूषित हो जाता है । इस तरह कफ भी न्यूनाधिक गुणोंसे प्रकुपित होता है । अलावा वात आदि दोष (वात, पित्त, कफ और रक्त) परस्पर मिलनेसे एक दूसरोको दूषित बना देते हैं; अर्थात् दोषप्रकोप हेतु की विचित्रतास होता है । इन सबकी पृथक्-पृथक् तथा मिले हुएकी कल्पना देश, काल, आहार-निहार आदिकेकी जाती है ।

अ. वातगुणप्रकोपक—वात-प्रकोपक वातकं रौक्ष्य, शीत, लाघव, वैशद्यादि ( पैलाना इत्यादि) गुणोंके सब भावोंके वर्धक कपाय रस और कलाय (मटर) हैं । रुक्ष, शीत, लघुगुणोंकी वृद्धिके लिये चौलाई शाक; रुक्ष और शीत गुणके लिये सफेद ईख; तथा केवल रुक्षके लिये सीधु (ईखके रसकी शराव) है ।

आ. पित्तगुणप्रकोपक—पित्तको सब प्रकारसे बढ़ाने वाले चरपरे रस और शराव है । कटु (चरपरा), तीक्ष्ण और उष्ण गुणवर्धक हांग; तीक्ष्ण और उष्ण गुणवर्धक अजवायन, और केवल उष्ण गुण वृद्धिके लिये तिल है ।

इ. कफगुणप्रकोपक—कफके सब गुणोंको बढ़ाने वाला मधुर रस और भैंसका दूध है । स्नेह, गुरु और मधुरता वृद्धिकेलिये खिरनी (रायणी) के फल ('फलं गुरु स्निग्धं स्वादु कषायं' च० सु० सं० सू० अ० ४६), शीतल और गुरु गुणकी वृद्धि अर्थ कसेरु ('कसेरु क द्वयं शीतं मधुरं तुवरं गुरु' भाव०) तथा केवल शैत्यगुणार्थ मृणाल-कमलका कोमल दण्ड (शीतलं, तिक्तं कषायं' च० ६०) ।

इस रीतिसे गुणोंका विशेष विस्तार शास्त्र परसे जान लें । भिन्न-भिन्न परतुओंके सेवनसे भिन्न-भिन्न दोष और गुणके वृद्धि-क्षय होते हैं । इन हेतुओंको जानकर दोषप्रकोप और गुणप्रकोपकी कल्पनाकी जाती है । इस हेतुसे शास्त्रकारोंने यह विकल्प सम्प्राप्ति रूप विभाग पृथक् किया है ।

(३) प्राधान्य सम्प्राप्ति—स्वतन्त्रता और परतन्त्रताके हेतुसे (मुख्य रोग और उपद्रव परसे) प्रधानता-अप्रधानता गौरवता (कही जाती है । जैसे नाना प्रकारके लक्षण, युक्त ज्वर रोगमें ज्वर प्राधान्य है, और दाह, अतिसार, श्वास, कास आदि लक्षण गौरव माने जाते हैं) । क्षय रोगमें धातुक्षय का प्राधान्य और ज्वर आदिको गौरवता मानी जाती है । ये मुख्य और गौरवता

या प्राधान्य और अप्राधान्य परस्पर सापेक्षिक है ।

( ४ ) बलाबल सम्प्राप्ति—हेतु, पूर्व रूप और रूप इनके शास्त्रोक्त सब लक्षण मिलते हैं, या थोड़ेसे । यदि सब लक्षण प्रतीत होते हैं तो व्याधिको सफल और एक वैश ( थोड़े लक्षण ) अस्मत्त होने पर निर्बल आसक्त्या घाटित है ।

इस रीतिसे व्याधिके संतर्पण अपतर्पण रूप उपशय पूर्णांशमें सुखातुबंध कारक है, या थोड़े अंशमें, इस वातका भी निर्णय करना चाहिये ।

( ५ ) काल सम्प्राप्ति—रात्रि-दिवस, वर्षके वसंतआदि ऋतु रूप अंश या वसंतआदि ऋतुके अंश तथा मुक्त आहारके अंश या एक वैशसे व्याधिके समय ( व्याधिके वृद्धि-हासके हेतुका समय ) को जान लेना चाहिये । जैसे कफ प्रधान ज्वर विशेषतः रात्रि या दिनके प्रारम्भ में, वसंत ऋतुमें और भोजन कर लेनेपर बलवान रहता है । पित्तज व्याधि दिन रातके मध्य भाग में और शरद ऋतुमें; तथा वातज व्याधि वर्षा ऋतु आदि कालमें प्राय बलवान रहती है । कारण रात्रिके प्रथम भागमें कफ, मध्यमें पित्त, अन्तमें वायु, इस रीतिसे दिन और आयुके प्रारम्भ, मध्य और अन्तकालमें भी इन दोषोंके वृद्धि-हास होते रहते हैं । एवं वसन्त ऋतुमें कफप्रकोप, शरदमें पित्तप्रकोप, वर्षाकालमें वातप्रकोप, भोजन करने पर कफ, पच्यमान मध्य अवस्थामे पित्त और भोजनके परिपाक होनेके पश्चात् वायु प्रकोपकाल माना जाता है ।

### निमित्त आदि कारणत्रयी

आचार्योंने जैसे रोगपरीक्षार्थ निदान पञ्चककी योजनाकी है; इस तरह अन्य रीतिसे ( निमित्त कारण, समवायी कारण, असमवायी कारण, ये कारणत्रय कहे हैं ); तथा चिकित्साके निर्णयार्थ दोषोंके चय प्रकोप, प्रसर और स्थान संश्रय आदिका विचार भी किया है ।

सब कार्योंके निमित्त, समवायी और असमवायी ये तीन कारण होते हैं । सूक्ष्म कीटाणु, विष; अभिघात, अपथ्य आहार-विहार और मानसिक चिन्ता आदि कारणोंसे दोषोंमें विषमता होती है, अतः ये सब “निमित्तकारण” कहलाते हैं । दोष ( वात, पित्त, कफ, ) और रस-रक्त आदि द्रव्य “समवायी कारण” हैं । शास्त्रीय परिभाषा अनुसार कर्म और गुणके आश्रयको समवायी कारण ( उपादान कारण ) माना है । रोग सम्प्राप्त्यर्थ वात आदि दोषोंमें वैषम्य होने पर जब रस रक्त आदि द्रव्योंसे सम्मिलित होते हैं, तब संयोग रूप व्यापार होता है, वह व्यापार “असमवायी कारण” कहलाता है; अर्थात् कार्योंत्पादक व्यापारको असमवायी कारण कहा है ।

चयप्रकोपादि अवस्था—स्वस्थानमें दोषकी वृद्धि होना, उसे “चय”

कहते हैं। स्थानसे दोष उन्मार्गागामी होकर जब अपना स्वरूप प्रकाशित करता है, तब वह “प्रस्र”, नाड़ीस्रोतों द्वारा दोष शरीरमें फैलता है तब “प्रसर” और जब दूष्योंके संयोगसे एक अथवा अधिक स्थानमें दुष्ट वनत है तब “स्थान संश्रय” कहलाता है। +

यदि दोषोंके चय होने ही पहचाननेमें आजाय, तो शीघ्र प्रतिकार हो सकता है। फिर रोगवृद्धि होकर प्रकोप, प्रसर आदि अवस्थाओंकी प्राप्ति ही नहीं होती इसी हेतुसे आयुर्वेदके प्राचीन ग्रन्थोंमें सब रोगोंके विनिश्चयका तत्त्वज्ञान युक्तिपूर्वक विस्तारसह सरलतासे समझाया है। रोगोंकी विभन्न-विभिन्न अवस्थाओंको जाननेके साधनों (लक्षणों) का जितना सूक्ष्म और हृत् अभ्यास होता है, उतनी ही चिकित्सामें अधिक सफलता मिलती है।

वात आदि दोषोंमेंसे प्रधान दोष, निमित्त और चय आदिको जान लेनेसे रोगको शमन करनेका शीघ्र प्रबन्ध हो सकता है। जैसे पित्त विदग्ध होकर दाहसहित वमन स्वरूपांशमें थोड़ी होती हो, तो प्रवालपिष्टी सत्त्वर लाभ पहुँचाती है, और अत्यधिक परिमाणमें पित्तद्रव युक्त वमन होती हो, तो सुवर्णमाक्षिक भस्म हितकर है। इनमें प्रवाल शीतल और स्वादुता उत्पादक गुण युक्त होनेसे पित्तकी तीक्ष्णता और अम्लताकी शामक है, तथा सुवर्ण-माक्षिकमें स्तम्भन गुण होनेसे वह पित्तकी द्रवताका प्रतिरोध करती है। इसरीतिसे विकृति शामक और दोषसे विपरीत ओषधियोंके उपयोगार्थ लक्षण-ज्ञान सहायक होता है। इस लक्षणज्ञानको ही चिकित्साका मुख्य आधार माना है।

उपर्युक्त आयुर्वेदीय रोगमर्यादाको समझ लेनेसे चिकित्सामें कदापि प्रतिबन्ध नहीं होता। कदाचित् चिकित्सक किसी रोगके नामको न कह सकें, या न जान सकें; तथापि इस पद्धतिके अनुसार उपचार करनेमें सफलता ही मिलती है। इस विषयमें अष्टाङ्गहृदयकारने लिखा है, कि:—

विकारनामाकुशलो न जिह्वीयात्कदाचन ।

न हि सर्वविकाराणां नामतोऽस्ति ध्रुवा स्थितिः ॥

चिकित्सकको क्वचित् रोगसंज्ञाका बोध न हो, तो भी लज्जित नहीं होना चाहिये। कारण, सब रोगोंकी निश्चित संज्ञा (नाम) नहीं हो सकती। जैसे ई० मन् १९१९ में वातश्लैमिक मन्निपात (इन्फ्लूएन्जा) संसारमें सर्वत्र फैल गया, तब एलोपैथी आदि अन्य शास्त्र वालोंको चिकित्सा करनेमें भारी

+ संचयं च प्रकोपं च प्रसरं स्थानसंश्रयम् ।

व्यक्तिं भेदं च यो वेत्ति दोषाणां स भवेत् भिषक् ॥

सु० सं० सू० अ० २१ ३६ ॥

प्रतिबन्ध हुआ था; किन्तु आयुर्वेदके लिये संप्राप्तिके अनुसार चिकित्सा करने में कुछ भी प्रतिबन्ध नहीं हुआ । यह आयुर्वेदकी एलोपैथी आदि शास्त्रोंसे विशेषता है ।

सब प्रकारके रोगोंकी उत्पत्ति नाना प्रकारके आहार-विहारके सेवनसे वातआदि प्रकोप होकर होती है । अतः इन सब रोगोंके अव्यभिचारी (सबमें प्रवेशित) कारण कुपित मल ही है । ॥ यद्यपि अगन्तुक व्याधियों की उत्पत्तिमें दोष-प्रकोप पहले नहीं होता तथापि उत्पत्ति पश्चात् उत्पन्न द्रव्यमें गुण योगके समान (गुलाब आदि पुष्पोंमें सुगन्धके समान) दोषप्रकोप हो जाता है, ऐसा भगवान् आत्रेयने चरकसंहिता (सू० अ० २०।८) में कहा है । अतः आगन्तुक रोगोंमें भी चिकित्सा वात आदि दोष प्रकोपको लक्ष्यमें रख करके ही की जाती है ।

उपर्युक्त अहित सेवन आदि कारणजन्य रोगोंके अलावा क्वचित् एक रोग उत्पन्न होकर वही अन्य रोगका कारण हो जाता है । जैसे ज्वरसन्तापसे रक्तपित्त, रक्तपित्तसे ज्वर, रक्तपित्त सह ज्वरसे शोष रोग, प्लीहावृद्धिसे उदर रोग, उदर रोगसे शोथ, अर्शसे उदर रोग और गुल्म, प्रतिश्यायसे काम, काससे क्षय तथा क्षय रोग और उरःक्षतसे शोष (धातुक्षय) रोगकी उत्पत्ति हो जाती है । किन्तु जब तक कारण रूप रोगका त्रिविध अहित सेवन रूप निमित्त (चरक संहितामें कहे हुए शब्द स्पर्श आदि विषयोंके सम्बन्धमें अयोग, अतियोग, मिथ्यायोग आदि त्रिविध हेतु) से सम्बन्ध नहीं होता, तब तक नूतन रोगकी उत्पत्ति नहीं होती । इसलिए इन रोगोंके हेतुका भी साक्षात् या परम्परासे उक्त अहित सेवन रूप हेतुमें ही समावेश होता है ।

फिर इन रोगोंमें क्वचित् यह विचित्रता भी दृष्टिगोचर होती है कि, एक रोग दूसरे रोगका कारण होकर दूसरे रोगको उत्पन्न कर आप शान्त हो जाता है; तथा कोई रोग इतर रोगको उत्पन्न करता है और आप भी जैसाका वैसा बना रहता है । इस रीतिसे व्याधिसंकरा और व्याधिमेलाका रोग भी देखनेमें आते हैं । इन व्याधिसंकर (मिश्रित) रोगोंको नाना प्रकारकी घोर पीडा देने वाले कहा है ।

॥ “नास्ति रोगे विना दोषैः” । (सु० सं०)

“सर्वेषामेव रोगाणां निदानं कुपिता मलाः । (अ० ह०)

“दोषा एवहि सर्वेषां रोगाणामेककारणम् ।” (अ० ह०)

## आयुर्वेदके मूल द्रव्य-त्रिदोष

सांख्य सूत्रकार महर्षि कपिलदेवजीने सृष्टिनिर्माण पुरुष और प्रकृतिके समिलनसे माना है। उनके मतानुसार पुरुष निर्लेप, निर्गुण और अपरिणामी है तथा प्रकृति जड़ और परिणामी (क्षण क्षणमें, नूतन रूपको धारण करने-वाली है। ये प्रकृति और पुरुष, दोनों अचिन्त्य, अनादि और अनंत हैं।

कपिलदेवजीने प्रकृतिको त्रिगुणमयी महाशक्ति माना है अर्थात् सृष्टिके कार्य-परिणाम-रूपान्तरके अनुरूप सत्व, रज और तम, इन तीन गुणोंका स्वीकार किया है। ये ३ गुण कभी पृथक् नहीं होते, संमिलित ही रहते हैं। यह त्रिगुणात्मिका प्रकृति महत्त्व, अहंकार, पञ्चतन्मात्रा और फिर पञ्च भूतात्मक रूपान्तरको प्राप्त होती है। इस प्रकार वही प्रकृति पञ्चभूतात्मक स्थूल रूपान्तर होनेपर सोम, सूर्य और अनिल (विद्युत्प्रधान वायु) भावमें परिणत होती है और प्रतीयमान विश्व (ब्रह्माण्ड) को धारण करती है। पुनः वही प्रकृति कफ, पित्त, वात भावमें परिणत होकर शरीरको धारण करती है।

जिस तरह पृथ्वी द्रव्य (मिट्टी) प्रकृति भावका विना त्याग किये विमा अन्न, फल, काष्ठ, लोहा, पत्थर, वस्त्र, रत्न आदि विविध कार्योंमें रूपान्तरित होजाता है, उसी तरह सोम, सूर्य और अनिल तथा कफ, पित्त, और वातरूप रूपान्तर होता है। इस प्रकार करोंड़ों वार रूपान्तर होनेपर भी मूलभूत प्रकृति अपने यथार्थ स्वरूपको नहीं त्यागती। इस हेतुसे इसका कदापि अपेक्ष्य या विनाश नहीं होता। इस पास्तविक सिद्धान्तका स्वीकार कर भगवान् धन्वन्तरिजी कहते हैं कि:—**त्रिसर्गादानविद्योपैः सोमसूर्यामिला यथा ।**

**धारयन्ति जगद्देहं कफपित्तानिलास्तथा ॥**

जिस तरह चन्द्र, सूर्य और वायु क्रमशः सौम्यांशमें कफ प्रदान, सौम्यांशमें पित्तरोपण और उत्सर्जन क्रिया द्वारा जगत्को धारण करते हैं, उसी तरह कफ, पित्त और वात क्रमशः अनुवर्त संग्रह, पचन और वियोजन क्रिया द्वारा इस देह को धारण करते रहते हैं।

यह देह वात, पित्त, कफ; तीनों दोषोंके समिश्रणसे बना है। अर्थात् त्रिदोष देहका उपादान कारण है। यदि देहमेंसे इन तीन दोषोंको पृथक् किया जाय तो कुछभी शेष नहीं रहेगा।

कतिपय विद्वानोंने वात, पित्त, कफको तिलमें तैलके समान व्यापक माना है और देह और त्रिदोषका सम्बन्ध आधार-आधेय रूप कहा है; किन्तु यह उनका कथन सदोष है। इन दोषोंमें वायुको ही प्रधान माना है और शेष दोषोंको गौण।

जीवित अवस्थामें तीनों दोषोंकी क्रिया होती रहती है। मृत्यु होनेपर प्राणवायु, जो दूसरे दोष और धातुओंकी क्रिया कराता है, वह देहसे पृथक्

होजाता है। जिससे वायुके परिभ्रमण करनेके स्थान, पित्त, कफ और रक्तादि धातुओंकी देह धारक क्रिया बन्द होजाती है और इन सबकी विक्रिया आरम्भ हो जाती है। देहस्थ सूत्रवारवायु चेतनारूप या प्राणतत्व (विद्युच्छक्ति) रूप है। देहमें सर्वत्र वात संस्थान (Nervous system) के भीतर विचरण करता रहता है। इस वायुका स्वभाव चलनशील है। १-२ मिनट भी स्थिर नहीं रहता। संसार और देहकी सर्व चेष्टाका सूत्रधार यही है। संसार व्यापी वायुको केन्द्रश्रुतिने मातरिश्वा कहा है। एवं छांदोग्य श्रुतिके पञ्चमाध्याय तथा बृहदारण्यकश्रुतिके पञ्चमाध्याय तथा बृहदारण्यक श्रुतिके षष्ठाध्यायमें प्राणको सर्व सर्वा कहकर स्तुति की है। सृष्टिमें वायु तारा, सूर्यग्रह आदिका और देहके भीतर रक्तादि धातुओंका परिभ्रमण सतत कराता रहता है और सबके मृत या अपचयात्मक अणुओंको दूरकर नवजीवन प्रदान कराता रहता है।

वायु (प्राणवायु) के संबंधसे संसारमें अवस्थित दृश्य और अदृश्य, सेन्द्रिय और निरिन्द्रिय सर्व कार्य द्रव्योंके भीतर अहर्निश परिवर्तन होता रहता है। यह क्रिया इतनी सूक्ष्म होती रहती है कि किसी यन्त्र विशेषकी सहायतासे भी विदित नहीं हो सकती, फिरभी होती रहती है। इसका अनुभव सर्व वस्तुओं में होता रहता है। जैसे एक कपड़ा नया लाकर पेटीमें बन्द किया। १०-२० वर्षके पश्चात् देखते हैं, तो विदित होता है कि वह सरलता से फट जाता है। ऐसा क्यों हुआ ? क्या, सुदृढ़ तन्तु एक दिनमें बलहीन होगये होंगे ? एक मकान बनवाया १००-२०० वर्षोंके पश्चात् उसकी दीवारका चूना सरलतासे निकलने लग जाता है, उसकी यह अपक्षयात्मक क्रिया एक ही दिनमें हो गई होगी ? नहीं, यह क्रिया निरन्तर होती रहती है, इसी तरह, एक बच्चा कुछ वर्षमें युवा बन जाता है फिर वृद्ध होता है। उसके शरीरके प्रत्येक कोपमें वर्द्धन और अपक्षय होनेकी क्रिया (चयापचय Metabolism) सर्वदा होती रहती है। वाल्यावस्थामें वर्द्धन क्रिया सबल रहती और वृद्धावस्थामें अपक्षयात्मक क्रिया सबल रहती है; इस नियमानुसार शरीर बढ़ता है और फिर बलक्षय होकर नष्ट होजाता है। पर इस तरह ये सब क्रिया अनुभूत होने पर भी दृष्टिगोचर नहीं हो सकती।

वात, पित्त, कफ, इन तीनों दोषोंकी क्रिया भिन्न भिन्न प्रकारकी है। वात का कार्य विक्षेप फेंकना अथवा वियोजन करनेका है। वह दूषित अणुको स्थानसे बाहर निकालता है। पित्त अणुका शोषण-पचन या सात्त्विककरण करता है। कफ रिक्त स्थानकी पूर्तिके लिये विसर्ग-उत्पत्ति या संग्रह करता है। ये तीनों क्रियाएँ जब तक समभावसे चलती रहती हैं तब तक स्वास्थ्य बना रहता है। या शरीरमें होनेवाली चयापचय क्रिया समभावसे होती रहती है, तब तक



शरीर स्वस्थ रहता है। जब अत्यधिक अपच्यय। या, आहार विहार या कीटा-  
गुओंके प्रबल आक्रमणके हेतुसे होता है, तब पहिले इन वात, पित्त, कफात्मक  
सूक्ष्मतम घटकोंका साम्यभाव नष्ट होता है, विनाशक्रिया सबल बनती और  
रोगोत्पत्ति होती है। इस हेतुसे आचार्योंने “विकृताऽविकृता देहं घ्नन्ति ते  
वर्तयन्ति च” अर्थात् वात, पित्त, कफ दोष विकृत होने पर देहको नष्ट करते  
और अविकृत रहनेपर देह-बलकी रक्षा करते हैं। जब अपच्य सेवन होता है  
या कीटागुओंका आक्रमण होता है। तब प्रतिकूल बलकी अपेक्षा यदि घटकों  
में बल (जीवनीय शक्ति—Vitality) अधिक है तो वह उस विरोधी द्रव्य या  
कीटागुओंको नष्ट कर डालता है। अतः शरीरके स्वास्थ्यका सारा आधार उन  
दोषोंपर ही है।

महर्षि आत्रेय कहते हैं कि आयुर्वेदका प्रयोजन तीनों धातुओंकी समताका  
संरक्षण करना है। किन्तु जब किसी प्रबल कारणसे दोषोंकी क्रियामें विषमता  
है, तब दोष वैषम्यके निवारणार्थ विश्रान्ति, लंघन, शोधनक्रिया और औषध  
सेवन आदि उपचारोंकी आवश्यकता रहती है।

इन देहारम्भक वात, पित्त और कफदोष बाह्येन्द्रिय या किसी यन्त्र विशेष  
की सहायताद्वारा प्रत्यक्ष नहीं हो सकते हैं। इनका अस्तित्व कार्यानुमेय है  
अर्थात् इन दोषोंके कार्य और उनके गुणोंके परिणामोंको देखकर अनुमान  
लगाया जाता है।

आयुर्वेद विज्ञानकी दृष्टिसे सम्पूर्ण शारीरिक क्रिया इन त्रिदोषपर अवल-  
म्बित है और मानसिक क्रिया सत्त्व, रज और तमोगुणके समता, वृद्धि और  
हीनतापर आधार रखती है। एवं यह क्रिया वायु आदि दोषोंपर अपना अच्छा  
बुरा प्रभाव डालती है।

वायु देहका तन्त्र यन्त्र धर तथा प्राण, उदान, समान, अपान, व्यानात्म रूप  
है। वह किसी कारणवश विकृत होता है, तब अन्य दोषोंको देहके भीतर एक  
स्थानसे दूसरे स्थानमें फैलता है और विविध रोगोंकी संप्राप्ति कराता है।

वायुकी गति सामान्यतः विरुद्ध नहीं होती क्योंकि वायु अति बलवान है  
और वह प्रकुपित होनेपर तत्काल सारे शरीरमें हलचल मचा देती है। क्वचित्  
किसी कारणवश कफप्रकोप हो जाता है, तब कफ दूषित होकर किसी स्थानमें  
चिपककर अपनी विकृति फैलाता है। इस हेतुसे वायुकी गतिमें जब अन्तराय  
आता है, तब इस आपत्तिको दूरकर स्वास्थ्यकी रक्षा करनेके लिये पित्तदोष हो  
सके उतनी गर्मी उत्पन्न करता है। फिर श्रेष्माको जलानेका और वायुको  
मुक्त करनेका प्रयत्न करता है। इस अवस्थामें जिसरोगकी संप्राप्ति होती है,  
वह कफ प्रधान कहलाती है।

कफके समान पित्तप्रकृपित होकर किसी स्थान विशेषमें संगृहीत हो जाता है। फिर वायुके वहनमें प्रतिबन्ध होता है। उस समय स्वास्थ्यकी रक्षाके लिए कफ अपने शामल गुणकी वृद्धि करा, पित्तको दमन करने और वायुके मार्गसे विघ्नको हटानेका प्रयत्न करता है। उस अवस्थामें जो रोग उपरिथत होता है, वह पित्तप्रधान कहलाता है।

। क्वचित् २ दोष या ३ दोषोंकी विकृति हो जाती है, तब द्विदोषज या त्रिदोषज रोग कहलाता है। जैसे वात पित्त ज्वर, वात कफज्वर, पित्तकफज्वर, त्रिदोष ज्वर आदि।

त्रिदोषकी नूतन वैज्ञानिक शैलीसे संक्षेपमें व्याख्या की जाय, तो वातवहानाडियोंमें वहन करने वाले प्राणतत्त्व (विद्युत्) को वातधातु और उसके विकार से उत्पन्न वायुको (अन्न आदि अवयवोंमें) दूषित वात, शरीरमें विभिन्न रासायनिक परिवर्तन करनेवाला आमाशय, यकृत आदि अवयवोंमें उत्पन्न और विविध ग्रन्थियोंके आग्नेय रसको पित्त, ये रस विकृत होनेपर पित्त मल, तथा आमाशय आदिकी श्लैष्मिक कलामेंसे उत्पन्न श्लेष्मा (रस) जो देहका पोषक है, उसे कफधातु तथा विकृत रसको कफ मर्द कह सकते हैं।

जब ज्वरादि रोग उत्पन्न होते हैं, तब कभी एक दोषप्रकोप, कभी दो दोषप्रकोप और कभी तीनों दोषोंके प्रकोपके लक्षण उपस्थित होते हैं। ऐसी अवस्था में दोषप्रकोपपर लक्ष्य देकर चिकित्सा करनेसे सत्त्वर रोग शान्ति होती है। अनेक कीटाणुजन्य रोगोंमें कीटाणु प्रकोप मुख्य रहता है तथापि उनमें वात पित्त, कफके लक्षण भी प्रतीत होते हैं; ऐसी अवस्थामें केवल कीटाणुओंके नाश की दृष्टिसे चिकित्सा करनेकी अपेक्षा वात आदि दोषोंकी विकृतिको देखकर उपचार करनेमें रोगीका अधिकतर हित होता है।

देहस्वस्थ होनेपर वात, पित्त, कफ, तीनों देह संरक्षक बनते हैं किन्तु रुग्णावस्था आनेपर इन दोषोंमें वैगुण्य आजाता है। फिर देहकी रक्षा करनेमें असमर्थ हो जाते हैं। इन वैगुण्यावस्थामें कभी वातकी हीनता या विवृद्धि, कभी पित्तकी न्यूनता या विवृद्धि और कभी कफका क्षय या वृद्धि हो जाती है। कभी इन दोषोंकी विकृति वेगपूर्ण होने लगती है, तब वह अवस्था आशुकारी (Acute) और जब विक्रिया मंद वेगपूर्वक होती रहती है तब चिरकारी (Chronic) कहलाती है। इस हेतुसे प्रत्येक रोगको विक्रिया भेदसे आशुकारी और चिरकारी ये दो अवस्थाकी प्राप्ति होती रहती है।

उपरोक्त विवरणके अतिरिक्त “त्रिदोष” आयुर्वेदका मूलभूत सिद्धान्त है। जिसकी महत्ताको समझनेके लिये विषयका गहन अध्ययन और मनन अत्यावश्यक है। पंच महाभूत और त्रिदोषका सम्बन्ध, इनकी धातु और दोष संज्ञा

का कारण, दोनोके उत्पत्ति भेद और स्थान, इनके गुण और कार्यका विस्तृत विवेचन आदि गहन विवादास्पद विषय हैं, जो इस ग्रंथकी सीमासे बाहर है। और साधारण पाठकोंको इनसे अधिक लाभ होनेकी आशा नहीं की जा सकती अतः अत्यन्त जरूरी अंशका ही ऊपर वर्णन किया गया है।

### जीवाणु और रोमोत्पत्ति

इस भूमण्डलपर सूक्ष्म जीवाणुओंकी अनेक जातियां अवस्थित हैं। इसका विशेष परिचय अणुवीक्षणयन्त्रकी सहायतासे मिला है और मिल रहा है। इन जीवाणुओंकी जातियोंके समूहके मुख्य २ विभाग होते हैं। अणुवीक्षणयन्त्र से प्रतीत होने योग्य-वैद्य जीवाणु (Microbes) और अप्रतीत अवेद्य जीवाणु (Ultra microbes) इनमें जो वेद्य समूह है, उसके परिमाण निर्णयार्थ वैज्ञानिकोंने मांनदण्ड नियत किया है। उसे माइक्रोन (Micron) संज्ञा दी है, उसकी संचित संज्ञा ग्रीक अक्षर M (U) म्यू रखी है। यह परिमाण मीटर का दशलाखवां और मिलीमीटरका हजारवां हिस्सा अर्थात्  $\frac{1}{250000}$  इंच है। जो अवेद्य समूह है, उसका परिचय उसके कार्यसे ही मिल सकता है। इस सम्बन्धमें अभीतक विशेष प्रकाश नहीं मिला।

वेद्य जीवाणुओंके कई समूह उपकारक और कई अपकारक हैं। दूधसे दही बनाने वाले, क्रिग्वसे शराव निर्माण करनेवाले और मलका खादमें रूपान्तर करनेवाले जीवाणु विश्वनिर्माण और सृष्टि संरक्षणमें उपकारक हैं। अपकारक जाति समूहमें वस्तुओंकी अपक्रान्तिक तथा रोगोत्पत्तिकर (Pathogenic) वर्ग अवस्थित हैं।

अवेद्य समूहमें भी रोगोत्पादक कई जातियां हैं, किन्तु वे सब सूक्ष्मतम निस्यन्दक (Filter) से भी छनकर बाहर निकल जाते हैं। इस तरह यह वर्ग समूह अवेद्य और निस्यन्दनशील (Filterable) होनेसे इसके विभाग या जाति का परिषय प्राप्त नहीं हो सका है।

आयुर्वेद दृष्टिसे विचार करनेपर इन जीवाणुओं ही रोगोंकी उत्पत्तिका मूल कारण मान लेना निश्चय ही एक भ्रामक सिद्धान्त है। अनेक प्रकारके जीवाणु शरीरके अन्दर या स्पर्शमें हर समय रहते हैं परन्तु रोगोत्पत्ति क्यों नहीं होती? किसी प्रकारसे संक्रामक रोगके फैलनेपर क्योंकर कुछ आदमी रोगसे बच जाते हैं? इत्यादि प्रश्नोंका एकमात्र यही उत्तर है कि, दोष जब तक साम्यावस्थामें हैं। अर्थात् जब तक शरीरकी जीवनीय शक्ति सबल है तब तक जीवाणु रोगोत्पत्ति करनेमें सफल नहीं हो सकते हैं। अतः इनको रोगोत्पत्तिका मूलभूत कारण न मानकर सिध्या आहार विहारके समान ही दोष विकृतिकर सहायक कारण माना जा सकता है।

इस विषयके विस्तृत विवादमें न जाकर पाठक वर्गकेलिये केवल इतना ही जानलेना लाभप्रद सिद्ध होगा, कि अनेक जीवाणुओंको विभिन्न संक्रामक रोगोत्पत्तिमें सहायक हेतुरूप शक्तिशाली कारण सिद्ध किया जाचुका है।

प्राचीनकालमें और आज भी अपठित मूर्ख ग्रामीण जनतामें अनेक जनपद व्यापी रोग—विसूचिका, ग्रन्थिक ज्वर, शीतला आदि चारो ओर फैल जाते हैं तब उनको दैवप्रकोप मानकर देवसेवा, पूजा, दान यज्ञादि किया करते हैं और अनेक प्रकारसे उनकी मनीती माना करते हैं। इसका मुख्य कारण जवतक अज्ञात रहा, तवतक यह मान्यता प्रचलित रही। गत शताब्दीमें अणुवीक्षण यन्त्रकी शोध होनेपर संक्रामक और जनपदव्यापी रोगोंके सहायक कारणोंका अन्वेषण होने लगा, परिणाममें जीवाणुओंकी सृष्टिका ज्ञान हुआ और फिर उनकी जाति, समूह आदिका निर्णय किया गया है। वेद्य जीवाणुओंके मुख्य २. विभाग है। १. उद्भिद् जीवाणु ( Bacteria ) और प्राणि जीवाणु ( Protozoa )।

वनस्पति शास्त्रमें उद्भिद् जीवाणुओंका विशेष वर्णन मिलता है, वहपर Schizomycetes or fission fungi संज्ञा भी दी है। यह एक कोपीय, वर्णहीन जीवाणु है। क्वचित् हलका लाल या हरा रंग होता है। इस समूहमें उन्नत ( Higher ) और अनुन्नत ( Lower ) दो प्रकार हैं। इनमें अनुन्नतके भीतर रोगोत्पादक उद्भिद् जीवाणुओंको लिया है।

रोगोत्पादक उद्भिद् जीवाणु समूहके विभाग.—सब्य चिकित्सा शास्त्रने इस वर्ग समूहको आदर्शवनस्पति कीटाणु ( Eubactaria ) मान लिया है। आकृति.भेदसे इसके ५ विभाग किये हैं। १. अण्डाकृति (Cocccae) २. सरलाकृति ( Bacillaceae ), ३. विभाजन क्षम एक कोपीय ( Bacteriaceae ) और ४. कर्षिणी आकृति मरोड़ीसदृश घुमावदार ( Spirochae ) इनके अतिरिक्त नत्रजन प्रधान एक कोपीयसमूह ( Nitrobacteriaceae ) है; किन्तु यह रोगोत्पादक नहीं है।

अण्डाकृति जाति समूह —इसके ७ उपविभाग हैं। १ जंजीरसदृश (Streptococcus); २. समुदायबद्ध (Staphylococcus); ३ युग्मक (Diplococcus); ४. अर्धगोलस्फीत ( Neisseria ); ५ सूक्ष्म कोषाकार ( Micrococcus); ६ इषत्पाटल वर्णयुक्त—गुलाबी ( Rhodococcus ); ७ श्वेत वर्णयुक्त ( Leuconostoc ) इनमें युग्मक समूहमें श्वसनक त्वरके जीवाणु तथा अर्ध गोल स्फीत समूहमें पूयभेद जीवाणुओंका अन्तर्भाव होता है।

सरलाकृति आदि समूहोंके अनेक अनेक जातियां हैं। इनका वर्णन करने पर ग्रंथ बहुत बढ जाता है। इस हेतुसे नहीं किया।

प्राणिक्रीडाणु जाति समूह - १. कृमि पादयुक्त (Sarcodina); २. ध्वजयुक्त (Mastigophora); ३. पद्मयुक्त (Infusoria), ४. विभाजन क्षमरेणु रूपा (Sporozoa), इनमें मास्टिगोफोरा निद्रारोगप्रद; और इन्फूरोरिया प्रवाहिकाप्रद है तथा सार्कोडिना प्रवाहिका पीड़ितके मलमें कभी कभी मिल जाता है। एवं स्पोरोझो आर्की प्लाजमोडियम जातिके प्राणि जीवाणु विषम-ज्वरमें प्रतीत होते हैं।

मयुरा, राज यक्ष्मा आदिमें विशेष प्रकारके क्रीडाणु प्रतीत होते हैं। ये क्रीडाणु मुख, नासिका, त्वचा और गुह्य मार्गसे देहमें प्रवेश करते हैं और कितने ही बाहर क्षत होने पर उसके भीतर प्रवेशित होते हैं। इनमेंसे कतिपय जातिके क्रीडाणु देहमें प्रवेशकर कुछ समय तक अपनी सन्तानोकी वृद्धि करने लगते हैं। इस अवस्थाको संक्रामक रोगोंका चयकाल कहते हैं। भिन्न भिन्न रोगोंमें यह चयकाल निम्नानुसार न्यूनतम दिनोंका है।

संक्रामक रोगोंका चयकाल

Incubation Period of Infectious Diseases.

रोग	चयदिन	रोग	चयदिन
मयुरा	८ से २१	परिवर्तित	४ से १०
घातरलैम्बिक ज्वर	२ से ४	मसूरिका	१० से १४
ग्रन्थिक ज्वर	३ से ७	लघु मसूरिका	११ से २१
प्रसूति ज्वर	३ से १०	रोमान्तिका	७ से १४
विषम ज्वर	६ से २५	विदेशी रोमान्तिका	५ से २१
काला आजार	९० से १८०	कार्गमूलिक ज्वर	१२ से २३
प्रलापक ज्वर	५ से २१	कण्ठरोहिणी	२ से १०

जब इन जीवाणुओंकी आवादी बढ़ जाती है, तब उनसे निकले हुए विषसे रक्त आदि दूषित हो जाता है। फिर जिस जातिके जीवाणु हों उनके अनुरूप रोग उपस्थित होता है। इन सब रोगों के लक्षण भिन्न भिन्न होते हैं। इनके लक्षणोंका विचार इन रोगोंके वर्णनमें यथा स्थान किया जायगा।

यदि इन संक्रामक रोगोंसे पीड़ित रोगी या उनके कुटुम्बी दुर्लक्ष्य करते हैं, तो वह रोगी अनेकोंको रोग प्रदान करता है। संक्रामक रोगसे पीड़ित रोगीको रोगावस्थामें सम्हालना चाहिये, इतना ही नहीं, बल्कि रोग निवृत्त होनेपर भी जब तक देहमेंसे जीवाणु निकलते रहें, तब तक जन समाजसे पृथक् रहना चाहिये।

उन जीवाणुओंका आक्रमण सबपर समभावसे नहीं होता। भीतरकी शक्ति रागन है, तो जीवाणुओंको नष्ट कर देती है और शक्ति निर्मल है, तो क्रीडाणु

सवार हो जाते हैं। जो सीलदार मकानमें रहनेवाले और खाने-पीनेमें स्वच्छन्दी मनुष्य हैं, वे जीवाणुजन्य रोगोंके अधिक शिकार बनते हैं।

इन जीवाणुजन्य रोगोंमें अनेक रोग बाल्यावस्थामें, अनेक युवावस्थामें, और अनेक वृद्धावस्थामें लागू होते हैं और कतिपय रोग स्त्रियोंको और कतिपय पुरुषोंको अधिक पसन्द करते हैं। कितने ही रोग स्त्री, पुरुष, बालक, युवा, वृद्ध इन सबपर समभावसे आक्रमण करते हैं। मसूरिका रोमान्तिका, काली खांसी, ये रोग बाल्यावस्थामें अधिकतर प्रतीत होते तथा बड़े मनुष्योंको क्वचित् प्राप्त होते हैं।

कतिपय जातिके जीवाणुओंके आक्रमणसे बचने केलिये उन जीवाणुओंके विष द्रव्य आन्तःक्षेपण करानेका नूतन रिवाज चला है। जैसे शीतला, विसूचिका, विषम ज्वर आदिके लिये कितने ही अन्तःक्षेपण (इन्जेक्शन) रोगावस्था में रोगको नष्ट करनेकेलिये बनाये हैं। उदाहरणार्थ कालज्वर, विषमज्वर कण्ठरोहिणी, परिवर्तितज्वर, उद्भिदकीटाणुजन्य प्रवाहिका, श्वसनक ज्वर और फिक्क रोग आदि। इन सब विशेष औषधिसे (अन्तःक्षेपणसे) लाभ होने पर भी भीतर विषसंग्रह होता है या नहीं, और जीवनीय शक्तिको कितनी हानि पहुँचती है यह निर्णय करना शेष है। यदि क्वचित् रोग परीक्षा भूलवाली है, या शक्तिका विचार नहीं किया जाता, तो इन अन्तःक्षेपणकी औषधियोंसे भयंकर हानि पहुँच जाती है।

इन सब रोगोंपर आयुर्वेदिक औषधियों सर्वत्र सुलभ हैं। हानिका लेशमात्र भय नहीं है। परीक्षामें भूल होनेपर भी प्रबल हानि नहीं होती। जीवनीय शक्तिको सबल बनाती हैं, ताकि रोग निवृत्त होनेपर पुन रोगाक्रमणका भय नहीं रहता।

### चिकित्सा पद्धति।

चिकित्सा किसे कहना, इस विषयमें भगवान् आत्रेयने कहा है, कि:—

यामिः क्रियाभिर्जायन्ते शरीरे धातवः समाः।

सा चिकित्सा विकाराणां कर्म तद्भिर्बजां स्मृतम् ॥

मिथ्या आहार-विहारसे शरीरमें रहे हुए वात, पित्त, और कफ धातुओंमें उत्पन्न हुई विकृति जिन क्रियाओं द्वारा दूर होकर समानताको प्राप्त हो, वह चिकित्सा कहलाती है और चिकित्सकोंका वही कर्म माना गया है।

इस चिकित्साके दोषप्रत्यनीक और व्याधिप्रत्यनीक, ये २ विभाग हैं।

( १ ) दोष प्रत्यनीक चिकित्सा:—प्रत्यनीक अर्थान् विरुद्ध। वात आदि दूषित धातुओंके न्युनाधिक लक्षणोंपर विचार कर दूषित धातुओंको सम स्थिति में लाने वाली औषधियोंके उपचार और क्रियाओंको दोषप्रत्यनीक चिकित्सा कहते हैं। रोगोंके बाह्य लक्षणोंपर विशेष लक्ष्य न देकर जिस दोषप्रकोपसे रोग और लक्षणोंकी उत्पत्ति हुई हो, उस मूल हेतुके विरुद्ध चिकित्सा करनेमें

दोष सन्तान का विच्छेद होता है। जैसे किसी रोगमें वात धातुकी विकृति हुई हो, तब प्रथम यह निश्चय करना चाहिये कि रुक्षता, शीतता, चलत्व आदि गुणों मेंसे किस गुणकी वृद्धि या ह्रास होनेसे विकृति हुई है? इस बातको जानकर दोषके गुणविरोधी औषध और आहार-विहार आदि क्रियाओं द्वारा धातुओंको सम अवस्थामें स्थापित करनेसे दोषसन्तानप्रवाह बन्द हो जाता है। इस चिकित्साको श्रेष्ठ कहा है। चिरकारी (मन्द गति वाले) नूतन और जीर्ण रोगोंमें इसे विशेष हितकर माना है।

( २ ) व्याधिप्रत्यनीक चिकित्सा:—रोगविरुद्ध उपायोंकी योजना करने को व्याधिप्रत्यनीक चिकित्सा कहते हैं। जैसे अतिसार शमनार्थ व्याधिविपरीत स्तंभक ओषध देना। इस चिकित्सामें दोष-द्रव्य विवेक नहीं होता। जिससे अनेक समय बाहर निकालने योग्य विषका भी अवरोध हो जानेसे (जैसे-अतिसारका आमावस्थामें ही शमन होजानेसे) उस दूषित द्रव्यका शरीरके अन्य भागोंमें प्रवेश होकर कालान्तरमें पुनः उसी व्याधिकी अथवा अन्य किसी व्याधि की उत्पत्ति हो जाती है। यह दोष इस चिकित्सामें रहा है; फिर भी रात्वर मारके विमूचिका, मूच्छा आदि रोगोंमें दोष-द्रव्य विवेकको छोड़कर शीघ्र व्याधि-प्रत्यनीक चिकित्सा ही की जाती है।

आयुर्वेदमें इन दोनो प्रकारोंकी चिकित्सामें दोषप्रत्यनीक चिकित्साको विशेष हितकर होनेसे श्रेष्ठ और व्याधिप्रत्यनीक चिकित्साको कनिष्ठ माना है। दोषप्रत्यनीक चिकित्सामें रोगके नाम अथवा रोगकी संख्याके बोधका महत्त्व नहीं दिया; परन्तु रोगके दोष-द्रव्य और स्थान आदिके ज्ञानको ही आवश्यक माना है। किस प्रकारसे कौन-सा दोष दूषित हुआ? किस दोषका किस-किस दूषणसे संयोग हुआ? और कौन-कौन स्थान दूषित हुए? इन विचारोंके निश्चयको ही प्राधान्य दिया है। इनका सम्यक्बोध मिल जानेपर चिकित्सा निर्भयतापूर्वक हो सकती है। इनके निर्णयार्थ अष्टाङ्गहृदयकार श्री. चाग्भट्टाचार्यने सूत्र स्थानमें निम्नानुसार सूचना की है।

द्रव्य देश बल कालमनल प्रकृति वयः ।

सत्त्वं सात्स्य तथाऽऽहारमवस्थाश्च पृथग्बिधाः ॥

सूक्ष्म सूक्ष्माः समीक्ष्यैषां दोषौषधनिरूपणे ।

यो वर्तते चिकित्सायां न स स्वल्पित जातुचित् ॥

द्रव्य (रस-रक्त आदि धातु), देश (अनूप, जांगल आदि), बल (रोगी बल, रोग बल और दोष बल), काल (ऋतु), अग्नि, प्रकृति, आयु, सत्त्व (मानसिक स्थिति-वैय) सात्स्य (अनुकूल विहार), आहार, रोगोंकी मूक्ष्म-सूक्ष्म अवस्थाओं दोष (वात आदि) और औषधके गुण प्रमाण आदिका अच्छी रीतिसे विचार

करके जो वैद्य चिकित्सा करता है, वह कदापि निष्फल नहीं होता ।

जैसे ज्वरमें आमावस्था हो तो लंघन करावे और आमकी पकावस्था होनेपर शमन औषध दें । इस तरह एक ही रोगके भिन्न-भिन्न लक्षणों और भिन्न-भिन्न अवस्थाओंमें औषधकी योजना शास्त्र-मर्यादानुसार भिन्न-भिन्न होजाती है ।

दोष—इस शरीर रूप यंत्रमें वात, पित्त और कफ, तीन दोष रहते हैं । + यद्यपि सन्त्रान्तर (शल्यतन्त्र) में उपदेशार्थ रक्तको चौथा दोष माना है ॥ तथापि चरक संहिताकार भगवान् आत्रेय और वाग्भट्टाचार्यने तीन दोष कहे हैं । इन दोषोंको स्वतन्त्र, प्रधान और रस-रक्त आदि दूष्योंको परतन्त्र, अप्रधान कहा है । कारण, ये वात आदि दोष, रस-रक्त आदिको दूषित करते हैं; किन्तु रस, रक्त आदि कदापि वात आदिको दूषित नहीं कर सकते । ये वात आदि दोष दूषित होनेपर देहको नष्ट और साम्यावस्थामें रहने पर धारण करते हैं ।

दूष्य—दूष्य ७ हैं । रस, रक्त, मांस, मेद, अस्थि, मज्जा और शुक्र । इनके अतिरिक्त लसीका (रसायनियोंमें रहा हुआ जल-लिम्फ Lymph) मैल, मूत्र, शकृत् (मल), स्वेद आदिको भी दूष्य ही माना है । कारण ये भी वात आदि दोषोंसे दूषित होते हैं ।

उक्त वात, पित्त, कफ, ये तीनों एक एक ही हैं । आचार्योंने इनको सर्वदा एक वचनमेंही दर्शाया है । द्विवचन या बहुवचन का प्रयोग कभी नहीं किया है । महर्षि आत्रेय ने कहा है कि:—

वायु स्तन्त्रयन्त्रधरः प्राणोदानसमानव्यानापानात्मा, प्रवर्त्तक श्चेष्टानाम् ।

सर्वेष्वपि खल्वेतेषु वातविकारेषु तेष्वन्येषु चानुक्तेषु वायोरिदमात्मरूपम परिणामि कर्मणश्च स्वलक्षणम्, यदुपलभ्य तदेवयवं वा विमुक्तसदेहा वात विकारमेवाऽध्यवस्यन्ति कुशलाः ।

कहे हुए और न कहे हुए इन सभी वात विकारोंमें वायुका मूलरूप उपाधि रहितावस्थामें अपरिणामी अमूर्त और अदृश्यत्व है । इसके रौक्ष्यं, शैत्यं आदि कर्म लक्षण स्वरूप हैं । इसे जानकर सदेह रहित बने हुए अनुभवी आचार्य तुरन्त वात विकारका निर्णय कर लेते हैं ।

इसी तरह पित्त और कफ का मूलरूप अपरिणामी है । औशयं, तैक्षयं आदि पित्तके आत्म रूप लक्षण हैं । एवं स्नेह, शैत्य आदि कफके आत्म रूप हैं । भगवान् धन्वन्तरिजी कहते हैं कि:—

+ वायुः पित्तं कफश्चोक्तः शारीरो दोष संग्रहः ॥ च० सू० अ० १-५६ ॥

वायुः पित्तं कफश्चेति त्रयो दोषाः समासतः ॥ अ० ह० सू० १-६ ॥

॥ तदेभिरेव शोणित चतुर्थैः संभवस्थितिप्रलयेस्वप्यविरहितं शरीरं भवति ॥ सु० सू० २१-३ ॥



यथाग्निः पञ्चधा भिन्नो नामस्थानात्मकर्मभिः ।

भिन्नोऽनिलस्तथा श्लेष्को नामस्थानक्रियामयैः ॥ नि० अ० १-११ ॥

जिस तरह विद्युत् सर्व व्यापक एक ही होनेपर बस्तियों द्वारा प्रकाश, गर्मी देने वाला यन्त्र ( Heater ) द्वारा उष्णता, रेडियोद्वारा ध्वनि और शब्दोंका वहन, पंखाद्वारा वायु संचालन आदि क्रिया होती है, उस तरह वात, पित्त, कफ, तीनों एक एक होनेपर भी कार्य, विभिन्न स्थान सम्बन्ध आदिसे। भिन्न भिन्न नामोसे सम्बोधित होते हैं ॥

गर्भावस्था और जन्मसे मृत्युपर्यन्त आहार आदिसे देहमें सदैव उत्पत्ति होती रहती है और उनका उपयोग भी होता रहता है ।

वातादि धातुओंके स्थान—वात, पित्त, कफ ये शरीरके सब भागमें न्यूनाधिक प्रमाणमें मिले रहते हैं । परन्तु साधारणतः वायुका दूष्य अस्थि; पित्त का दूष्य रक्त और वायुवायुस्थामें रवेद तथा कफके दूष्य मांस, मेद, मज्जा, शुक्र और मल-मूत्र हैं । इन त्रात आदि दोषोंकी विशेष क्रिया और विकृतावस्थामें परिणाम प्रायः समानधर्मी पद्योंमें होता है । इस बातको समझानेकेलिये अष्टांग हृदयकारने स्थानोंका निर्देश किया है ।

× ( १ ) वात स्थान—पकाशय (अंत्र), कटि (कमरके चारों ओरकी जगह), सक्थि (ऊरुदेश), श्रोत्र (कानके भीतरका भाग), त्वचा (चमड़ीके सूक्ष्म छिद्र) और हड्डीके भीतरके भाग, ये ६ वायुके स्थूल क्रिया और गतिके स्थान हैं । इनमें पकाशय मुख्य है ।

÷ ( २ ) पित्त स्थान—नाभि प्रदेश (ग्रहणी), आमाशय (मेदा), पसीना, लसीका, रुधिर, रस, नेत्र, त्वचा, ये पित्तके मुख्य स्थान हैं । इनमें नाभि (लघु अन्त्रका प्रारम्भिक भाग) सबसे अधिक मुख्य है ।

+ ( ३ ) कफ स्थान—उरः (वक्षस्थल), कंठ, मस्तक, क्लोम, संधि स्थान, आमाशय, रस धातु, मेद, नाक, और जिह्वा ये कफके स्थान हैं । इनमें उरः स्थानको विशेष माना है ।

वात विभाग—वायुके प्राण आदि भेदसे ५ प्रकार हैं । प्राण, उदान, व्यान, समान, और अपान ।

× पकाशयकटिसक्थिश्रोत्राऽस्थि स्पर्शनेन्द्रियम् ।

स्थानं वातस्य तत्रापि पक्काधानुं विशेषतः ॥

÷ नाभिरामाशयः स्वेदो लसीका रुधिरं रसः ।

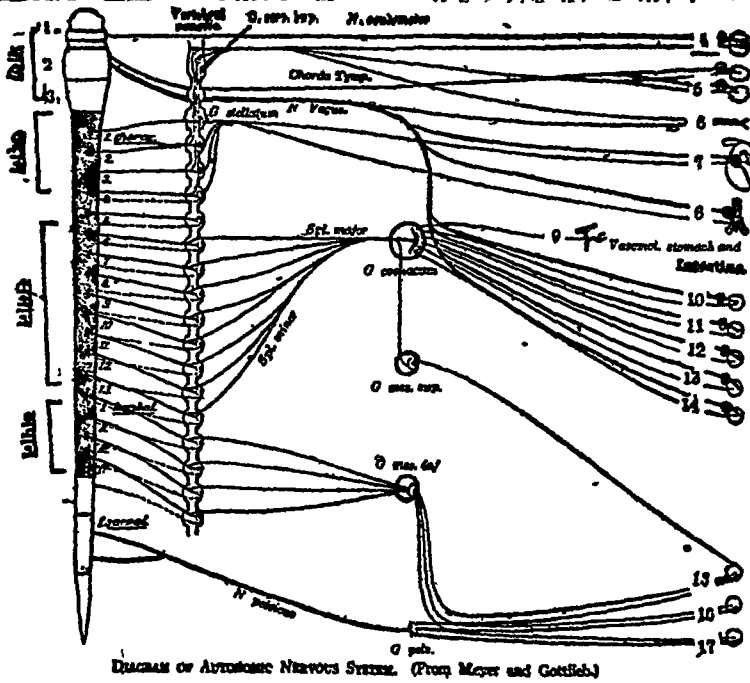
हृक् स्पर्शनं च पित्तस्य नाभिरत्रं विशेषतः ॥

+ उरः कण्ठशिरः क्लोमपर्वाश्यामाशयो रसः ।

मेदो घ्राणं च जिह्वा च कफस्य सुतरामुरः ॥

चित्रांक ३

मषम्गाकारहस्थ नाडीसंस्थान



१ मध्यम मस्तुजुङ्ग—Mesencephalon (Mid-brain) | मध्यम मस्तुजुङ्ग के ऊपर आज्ञा चक्र (Optic Thalami) अवस्थित है।

२ सुषुम्नाशीर्ष—Medulla Oblo.

३ विशुद्ध चक्र—Pharyngeal ple.

४ चक्षु—Eye.

५ लाला ग्रन्थि—Salivary Glands.

६ मरिचाक प्रदेशकी रक्तवाहिनियोंकी

कैम्पिक कल —Vasomot. Cranial-muc Mem

७ हृदय—Heart

८ बृहच्छ्वासनलिका—Bronchi

९ आमाशय अन्त्रकी रक्तवाहिनियां—Vasomot stomach & Intestine

१० आमाशय—Stomach.

११ यकृत—Liver.

१२ अग्नाशय—Pancreas.

१३ अन्त्र—Intestine.

१४ वृक्क—Kidney.

१५ बृहद्दन्त्र-गुदनलिका—Colon and rectum.

१६ मूत्राशय—Bladder.

१७ प्रजनन यन्त्र—Genital organs.

उदान वायुके प्रदेशके भीतर ऊपरके हिस्सेमें अनाहन चक्र (Cardiac plexus) है। समान प्र० के बीच में मणिपुर चक्र (Solar plexus) और निम्नांश में स्वाधिष्ठान चक्र (Inferior Mesenteric plexus) है। अदान० प्र० के मध्य में आघार-चक्र (Pelvic plexus) है।

- १—प्राण शिर, कंठ और उरः में विचरता है; तथा बुद्धि आदिका धारण, श्वासोच्छ्वास और थूकना आदि क्रिया करता है ।
- २—उदान उरः स्थान, नाक, नाभि और कण्ठमें विचरण, बल, वण, स्मृति आदिका धारण और वाक् प्रवृत्ति आदि क्रिया करता है ।
- ३—व्यान हृदयमें रहता हुआ समस्त शरीरमें संचार और बहुधा गति आदि समस्त क्रिया करता है ।
- ४—समान कोष्ठस्थ अग्नि प्रदेशमें नियमन तथा अन्नका ग्रहण, पचन, विभाग, धारण और त्याग आदि कार्य करता है ।
- ५—अपान नितम्ब, वस्ति, मूत्रेन्द्रियादि स्थानोंमें रहता है तथा मल, मूत्र, आदि को बाहर निकालना आदि क्रिया करता है ।

पित्त विभाग—स्थान और क्रिया भेदसे पित्त ५ प्रकारका कहलाता है ।

- १—पाचक पित्त विशेषतः आमाशय और नाभिके पास रहता है, भोजनका परिपाक तथा सारकितृका विभाग करता है ।
- २—रंजक पित्त-यकृतप्लीहाके आश्रयसे रहता है; और रसको रंगता है ।
- ३—साधक पित्त हृदयमें रहकर बुद्धि आदिको साधता है ।
- ४—आँलोचक पित्त नेत्रमें स्थित रहकर रूपको ग्रहण करता है ।
- ५—भ्राजक पित्त त्वचाको दीपन करता है ।

कफ विभाग—स्थान और कार्य भेदसे कफको ५ संज्ञादी है ।

- १—अवलम्बक कफ उरःस्थानमें रहता है; जल व्यापार रूप क्रियासे हृदय, अन्न, वीर्य, और अन्नके परिणाम रूप रसका तथा इतर सब कफ स्थानोंका अपने बल-वीर्यसे धारण करता है ।
- २—क्लेदक कफ आमाशयमें रहकर अन्न-संघातको पाक योग्य बनाता है ।
- ३—बोधक कफ रसनामें रहकर रस को ग्रहण करता है ।
- ४—तर्पक कफ मस्तिष्कमें रहकर नेत्रादि इन्द्रियोंका तर्पण करता है ।
- ५—श्लेष्मक कफ सन्धि स्थानोंमें रहकर उनका पोषण करता है ।

\* अविद्धत वातके कार्य—वात आदि दोष, रस आदि धातु, मूत्र आदि मल, ये सब शरीरके मूल, उपादान कारण रूप हैं । इनमें वायुचल होनेसे अनेक प्रकारकी क्रिया द्वारा इस देहको धारण करता है । प्रत्येक अवयवोंको उत्साह देना; श्वासोच्छ्वास क्रिया कराना; शरीर, वाणी और मनको स्व-स्व

\* उत्साहोच्छ्वासनिश्वासचेष्टा वेगप्रवर्त्तनैः ।

सम्यग्गत्या च धातुनामक्षाणां पाटवेन च ॥

अनुग्रहणात्यविद्धतः ..... ॥ अ० ह० सू० अ० ११ ॥

विषय प्रहण करनेकी शक्ति देना; मल-मूत्र आदिका विसर्जन कगना; कफ और पित्त धातुकी सम्यक् प्रकारसे गति कराना; तथा सब प्रकारके वेग उत्पन्न करना इत्यादि कार्य करता है। संक्षेपमें शरीरके छोटे-बड़े सब व्यापार वात ही करता है। X

+ अत्रिकृत पित्तके कार्य—पित्त तैजस तत्व होनेसे आहारका पाक करता है; तथा क्षुधा, तृषा और रुचिको उत्पन्न करना; कान्ति, नेत्रमें दर्शन-शक्ति, बुद्धिमें विचार शक्ति, स्मरण शक्ति और शौर्य (पुरुषार्थ) देना; शरीरमें मृदुता एवं रक्तमें लाली लाना तथा अन्त्रके स्थूल पचनसे आरंभ करके सूक्ष्म परमाणु पर्यन्त सब प्रकारके पोषक व्यापार करना इत्यादि कार्य करता है।

÷ अत्रिकृत कफके कार्य—कफ स्थिरता, स्निग्धता, आर्द्रता, संधिवन्धन, मानसिक प्रसन्नता, शान्ति और सहन करनेकी शक्ति आदि प्रदान करता है।

अत्रिकृत वायुके गुण—वायुमें स्वाभाविक रुक्ष, हल्का, शीतल, खर, सूक्ष्म और चल (गमनशील-चंचल) गुण रहे हैं। अलावा यह योगवाही होने से पित्तके संयोगसे दाह और कफके संयोगसे शीतकर होजाता है। चरक संहितामें इन गुणोंके साथ ( सू० अ० १। ५८ ) में विशद फैलाने वाला गुण भी कहा है।

अत्रिकृत पित्त के गुण—पित्त स्वभावसे किञ्चिन् स्नेह युक्त, तीक्ष्ण (शीघ्रकारी) उष्ण, हलका, खट्टी दुर्गन्ध वाला, सर (ऊर्ध्वाधो-गमन करनेके स्वभावयुक्त) और द्रव (प्रवाही) है।

अत्रिकृत कफ के गुण—कफ स्वभावसे स्निग्ध (स्नेह युक्त), शीतल, गुरु, मन्द (चिरकारी), रेषायुक्त (चकचकायमान), चिपचिपा और स्थिर (व्याप्ति शील) गुण वाला है।

इन गुणोंके अनुकूल, देश, काल, औषध, आहार और विहारसे वातादि की वृद्धि और प्रतिकूलसे क्षय होता है। जय तक देहमें वात आदि दोष, रस रक्त आदि धातु तथा मल आदि सम अवस्थामें रहते हैं, तब तक इनकी वृद्धि और विपरीत भावसे क्षय होता है।

X पित्तं पंगुः कफः पंगुः पङ्गवो मलधातवः।

वायुना यत्र नीयन्ते तत्र गच्छन्ति मेघवत्॥

+ पित्तं पक्त्सूष्मदर्शनैः।

क्षुत्तु इरुचिप्रभाभेधाधीशौर्यतनुमार्दवैः ॥ अ० ह० सू० अ० ११ ॥

÷ श्लेष्मा स्थिरत्वस्निग्धत्वसन्धिवन्धक्षमादिभिः। अ० ह० सू० अ० ११ ॥

धातुओंके वृद्धि-क्षय हेतु—द्रव्य, गुण और कर्म, इन ३ हेतुओंसे धातुओंके निम्नानुसार वृद्धि-क्षय होते हैं ।

द्रव्यसे धातु वृद्धि—रक्तसे रक्त, मांस से मांस और सलिलात्मक दूधसे कफकी वृद्धि होती है । घृत, शुक्र, तथा जीवन्ती, काकोल्यादि शीतवीर्य द्रव्य विशेषसे स्नेह, वल, पुंसत्व और ओजकी वृद्धि; तथा मिर्च, पञ्चकोल, भिलावा आदिसे बुद्धि, मेधा और अग्निकी वृद्धि होती है ।

गुणसे धातु वृद्धि—खर्जूर आदि वस्तुओंको जलमें भिगोने पर वे स्निग्ध, गुरु और शीत आदि गुणात्मक होजाते हैं । जिससे कफकी वृद्धि होती है ।

कर्मसे धातु वृद्धि—कर्मके शरीर, वाणी और मानसव्यापार रूप ३ प्रकार हैं । शारीरिक कर्म तैरना, दौड़ना, कूदना आदिसे चलात्मक वात वृद्धि । वाचिककर्म ( अध्ययन या व्याख्यान आदि ) और मानसिक कर्म ( चिन्ता, काम, शोक, भय आदि ) से क्षोभात्मक वात वृद्धि; क्रोध, ईर्ष्या आदि मानस कर्म से पित्त वृद्धि; तथा निद्रा, आलस्य, आराम आदिसे कफकी वृद्धि होती है ।

द्रव्यसे धातुक्षय—वातात्मक यव आदि शुक्र अन्न सेवनसे मांस आदि में कृशता और तैजस क्षारसे कफ क्षय होता है ।

गुणसे धातु क्षय—आरनालके जलमें लघु, रूक्ष, उष्ण, तीक्ष्ण और विशद गुण होनेसे वह कफका क्षय करता है । तैल स्नेह आदि गुणोंके हेतुसे वातका घृतमाधुर्य, शीत आदि गुणसे पित्तका और शहद रूक्ष आदि गुणोंके हेतुसे कफ का हास करता है ।

कर्म से धातुक्षय—निद्रा आलस्य आदि कर्मसे वातका क्षय; शीतल जल में क्रीड़ा करनेसे पित्तका क्षय तथा व्यायाम, प्रवास, सूर्यके ताप और अग्निका सेवन आदि क्रियामे कफका क्षय होता है ।

वात विकृति हेतु—कसैले, चरपरे, कडुवे एवं रूक्ष आदि वातल पदार्थों का अधिक सेवन, द्विदलधान्य ( मटर, अरहर, मूंग, मसूर, सेम आदि ) का विशेष उपयोग, कम भोजन, उपवास, अत्यन्त गरम चाय, गरम काफी या गरम दूधपीना, अपानवायु और मल-मूत्र आदि वेगोंका अवरोध, मार्ग-गमन, अतिश्रम, अधिक व्यायाम, जागरण, बड़े जोरसे चिल्लाना, चिन्ता, अतिमैथुन, अतिअध्ययन, चोट, शस्त्रका घाव लगाना, वमन-विरेचन आदि शोधन क्रियाओंका अति-योग और देश काल आदि कारणोंसे वातविकृति होती है । इसका संक्षिप्त वर्णन पहले निदान वर्णनमें 'वात प्रकोपक हेतु' नामसे पृष्ठ २२ में लिखा है ।

पित्तविकृति हेतु—चरपरे, खट्टे, नमकीन और विदाही पदार्थोंका अधिक सेवन; सूर्यका ताप और अग्निका सेवन, तैल, चकरे और भेड़ का मांस, मद्यपान,

क्रोध, शोक, भय, उपवास, काँजी, शरदऋतु, शरदऋतुमें उत्पन्न नये अग्निविका सेवन और देशादि कारणोंसे पित्तविकृति होती है। इसका संक्षिप्त विवेचन पहले पृष्ठ २३ में निदान वर्णनमें भी किया है।

कफविकृति हेतु—मधुर, खट्टे, नमकीन, स्निग्ध, जड़, शीतल, चिकने और अभिष्यन्दि पदार्थोंका अधिक सेवन, दिनमें शयन, धूम्रपान, शरीर श्रमका अभाव बारवार भोजन, अजीर्णमें भोजन, तैल, घी, चरबी, दही, दूध, गेहूँ, तिल, चावल, ईखके पदार्थ, जल जीवोंका मांस, सिंघाड़े, मीठेफल आदिका अधिक सेवन, वमन आदि शोधन क्रियाओंका हीन योग, वसन्तऋतु और देश आदि कारणोंसे कफविकृति होती है। इसका संक्षिप्त वर्णन पहले पृष्ठ २३में निदान के साथ भी किया है।

(१) वातक्षय लक्षण—अंग शिथिल होना, बोलनेमें परिश्रम होना, शारीरिक चेष्टा कमहोना, आलस्य, स्मरणशक्तिका अभाव और कफवृद्धिमें कहे हुए चिह्न प्रतीत होते हैं; तथा कसैले, चरपरे, कडुवे, रुक्ष, शीतल और हलके जी, मूंग, कंगनी आदि पदार्थ खानेकी इच्छा उत्पन्न होती रहती है।

(२) वातवृद्धि लक्षण—(वात बढ़कर स्वस्थानमें रहना) श्यामता, शुष्कता, कृशता, कम्प, आफरा, मलसंचय, वल, निद्रा और उत्साहका नाश, स्वप्नमें उड़ना, भ्रम, प्रलाप, ऊर्ण और स्निग्ध आदि पदार्थके सेवनकी इच्छा इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

(३) वातप्रकोप लक्षण—(वात प्रकुपित होकर उन्मार्गगामी होना) रान्धि स्थान की शिथिलता, कम्प, शूल, गात्रशून्यता, हाथ पैर भड़कना, नाड़ियों का खिंचाव, तीक्ष्ण दर्द, तोड़नेके समान पीड़ा, भटका, रोमांच, रुक्षता, रक्तका श्यामवर्ण, शोष, जड़ता, गात्रमें कठोरता, अंगोंमें वायु भरा रहना, प्रलाप, भ्रम, चक्कर, मूर्च्छा, मलसंप्रह, मूत्रावरोध, शुक्रपतन, शरीर टेढ़ा और मुँह कसैला होजाना इत्यादि लक्षण होते हैं।

(४) पित्तक्षय लक्षण—शरीरकी उष्णता कम होना, कान्ति घटना, पाचन क्रिया मन्द होना और उत्साहका अभाव होना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं तथा तिल; उड़द, कुलथी आदि अन्न, दहीकी मलाई, सिरका, खट्टीछाछ, काँजी, दही, चरपरे, खट्टे, नमकीन, गरम और तीक्ष्ण पदार्थके सेवन, क्रोध, विदाही भोजन, गरम स्थानमें रहना और धूपमें बैठना आदि की इच्छा होती रहती है।

(५) पित्तवृद्धि लक्षण—त्वचा, नख, नेत्र, मल-मूत्र आदि सब पीलेहोना; दाह, पसीना, क्षुधा, वृषा और उष्णता बढ़ना, शीतल पदार्थ सेवनकी इच्छा होना, निद्रा कमहोना तथा नाड़ी और हृदयकी गति तेज होना इत्यादि लक्षण होते हैं।

(६) पित्तप्रकोप लक्षण—दाह, शरीर लाल-पीला होजाना, शरीरमें गरमी बढ़ना, पसीना, शोष, अतृप्ति (अधिक भोजन सेवनसे भी तृप्ति न होना) खट्टी डकार, दुर्गन्ध, वमन, पतला दस्त, बेचैनी बाहरके पदार्थ पीले दीखना, चमड़ी फटना, फोड़े-फुन्सियाँ होकर पकना, रक्तस्राव, पीली आँख, पीले दाँत, पीले मल-मूत्र, प्रलाप, भ्रम, मूर्च्छा, निद्रानाश, वीर्य पतला होना; स्वप्नमें अग्नि दीखना और शीतल पदार्थकी इच्छा होना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

(७) कफलक्षण—भ्रम, गात्रस्तब्धता, सन्धियोंमें शिथिलता, श्लेष्म स्थानोंमें शून्यता या निर्बलता और दाह आदि चिह्न प्रतीत होते हैं; तथा मधुर, स्निग्ध, शीतल, नमकीन, खट्टे और भारी भोजन तथा दही-दूधके सेवन एवं दिनमें शयन आदिकी इच्छा होती है।

(८) कफवृद्धि लक्षण—मंदाग्नि, मुँह मीठा होना, मुँहमें पानीआना, अरुचि, शरीर निस्तेज और सफेद होजाना, जड़ता, शीतलता, कास, श्वास, जुकाम, शरीरमें भारीपन, आलस्य, निद्राबढ़ना, संधियोंमें दर्द, दस्त चिपचिपा, सफेदरंग का होना, मूत्र वारम्बार होना इत्यादि लक्षण होते हैं।

(९) कफप्रकोपलक्षण—शरीर चिपचिपा, सफेद, शीतल, और भारी होना, शरीरको ठण्डी लगना, बुद्धिमंदता, शक्तिकी कमी होना, मुँहमें मीठापन और चिपचिपापन, स्रोतोरोध, प्रसेक (मुँहसे लार गिरना), अरुचि, मंदाग्नि, मलमें चिपचिपापन, सफेद मल-मूत्र, सब वस्तु सफेद दीखना, नाड़ीकी मंदगति, सूजन, खुजली, स्वप्नमें जलकी प्रतीति, निद्रावृद्धि, तन्द्रा, मधुर और नमकीन पदार्थ खानेकी इच्छा, आलस्य और थकावट आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

धातुओंके विकृतिनाशक गुण—इन वात आदि दोषोंके वृद्धि, प्रकोप और शमन करनेवाले गुणोंका वर्णन संक्षेपमें अष्टांगहृदयकारने निम्नानुसार लिखा है।

उष्णेन युक्ता रुक्षाद्या वायोः कुर्वन्ति संचयम् ।

शीतेन कोपमुष्णेन शमं स्निग्धादयो गुणाः ॥

शीतेनयुक्तास्तीक्ष्णाद्याश्चयं पित्तस्य कुर्वते ।

उष्णेन कोपं मन्दाद्याः शमं शीतोपसंहिताः ॥

शीतेन युक्ताः स्निग्धाद्याः कुर्वते श्लेष्मणश्चयम् ।

उष्णेन कोपं तेनैव गुणा रूक्षादयः शमम् ॥

रूक्ष आदि गुण उष्ण गुणयुक्त होनेपर वायुका संचय; शीतल गुणसे युक्त होनेपर वायुका प्रकोप तथा उष्ण और स्निग्ध गुण वाली ओषधियोंसे वायुका शमन होता है।

तीक्ष्ण आदि गुण शीतरसयुक्त होनेपर पित्तका संचय; तीक्ष्ण आदि गुण युक्त उष्ण पदार्थोंसे पित्तका प्रकोप; तथा मन्द आदि रसयुक्त शीतल पदार्थोंसे

पित्तका शमन होता है।

स्निग्ध आदि पदार्थ शीतल गुणयुक्त होनेपर कफका संचय; स्निग्ध आदि रसयुक्त उष्ण पदार्थोंसे कफका प्रकोप; और रूक्ष आदि गुणयुक्त उष्ण पदार्थों से कफका शमन होता है।

घातशामक उपाय—संतर्पण चिकित्सा, स्नेहपान, स्वेदन आदि सौम्य शोधन, स्निग्ध और उष्ण वस्ति, अनुवासन वस्ति, मात्रा वस्ति, सेक, नस्य, मधुर, अम्ल, नमकीन और चरपरे रसयुक्त भोजन, पौष्टिक भोजन, मेदयुक्त मांसका सोरवा, दही, घृत या तैल मर्दन, हृत्थ-पैर दवाना, वस्त्र बांधना, भय दिखाना (उन्माद आदि रोगोंमें), पिष्टजन्य और गुड़जन्य मद्यका पान, निद्रा, सूर्यका ताप, स्निग्ध, उष्ण और नमकीन औषधियोंके मृदु विरेचन, दीपन-पाचन आदि औषधियोंसे सिद्ध घृत आदि स्नेह या काथ आदिका सिचन और गरम वस्त्रका आच्छादन इत्यादिसे घातप्रकोप दूर होता है।

पित्तशामक उपाय—घृतपान, कसैली, मधुर, और शीतवीर्य औषधोंका विरेचन, रक्तस्त्राव, दूध, शीतल, मधुर, कड़वे और कसैले रसयुक्त भोजन, शीतल जलमें बैठना, सुन्दर गान सुनना, रत्न या सुगन्धित, मनोहर, शीतल पुष्प आदिकी माला धारण करना, कपूर, चन्दन और खस आदिके लेप, शीतल वायुका सेवन, पंखेकी वायु, छाया, धाग या जलाशयके किनारे रहना, रात्रिको चौंदनीमें बैठना, मधुर भाषामें विनोद, बालकोंसे मधुर भाषामें वार्तालाप, स्त्रियोंका स्पर्श; द्वारपर या कमरेमें जलसिचन और पित्तशामक औषधोंके सेवनसे पित्त शमन होता है।

कफशामक उपाय—विधिपूर्वक, तीक्ष्ण वमन, चरपरी औषधोंसे विरेचन, शिरोविरेचन, चरपरे, कड़वे और कसैले रसयुक्त रूक्ष भोजन; क्षार; उष्ण भोजन, अल्पहार, उपवास, वृषा निग्रह, कवल और गंडूष (कुल्ले) धारण, पुराना मद्य, मैथुन, जागरण, व्यायाम, मार्गगमन, जलमें तैरना, सुखका अभाव, चिन्ता, रूक्ष औषधोंका मर्दन, धूम्रपान, शहद तथा मेदोहर और कफप्रकोपसेवनसे कफप्रकोप नष्ट होता है।

रस रक्तादि धातु और अग्नि।

प्राचीन आचार्योंने रस, रक्त, मांस, मेद, अस्थि, मज्जा और शुक्र, ये सात धातु कहे हैं। ये रसादि धातु देह को धारण करते हैं, इसलिये ये धातु और घातादि दोषों से दूषित होते हैं, इसलिये दूष्य भी कहलाते हैं। इन धातुओं में अहर्निश सतत जीवन व्यापार धात्वग्नि द्वारा चयापचय क्रिया (Metabolism) होता रहता है, सेन्द्रिय विष, क्षय प्राप्त अणु और मलका त्याग तथा जीवनोपयोगी प्राणवायु और नूबन अणुओं (रस) का ग्रहण, ये सब



क्रियाएं निरन्तर होती रहती हैं। इन क्रियाओंके हेतुसे प्रत्येक धातुओंसे मूल पृथक् होता रहता है। मुख्य मूल शकृत् मूत्र और स्वेद रूपसे बाहर निःसरित होता रहता है। इसके अतिरिक्त मुख, नासिका, नेत्र और कर्ण मार्गसे भी बाहर फेंका जाता है। +

इन धातुओंमें पहला रस धातु है। इस रस धातुसे रक्तादि धातुएं निर्माण और पुष्ट होती रहती हैं। इन धातुओंका परिपोषण क्रम आचार्योंने (चरक संहिता के टीकाकार आदिओंने) ३ प्रकारसे दर्शाया है। क्षीर दधि न्याय; केदारीकुल्यान्याय और खलेकपोतन्याय—क्षीरदधिन्याय यह क्रम परिणामी है। दूधसे दही, दहीसे मक्खन, मक्खनसे घी आदिके समान रक्त, मांस, मेद आदि परिणाम क्रमशः प्राप्त होनेको कहा है। दूसरा केदारी कुल्या न्याय है अर्थात् हीजसे निकला जल कुल्या (नाली) द्वारा क्यारियों (केदारों) में प्राप्त होकर तत्रस्थ वनस्पतियोंको जीवन दान देता है। उस तरह रस धातु रक्षित होकर हृदयद्वारा रक्त आदि सर्व धातुओंको प्राप्त होती है, और योग्य सत्व प्रदान करती है। ॥ तीसरा खले कपोतन्याय अर्थात् खलिहानमें भिन्न भिन्न स्थानोंसे आये हुये कबूतर स्थानोंकी न्यूनाधिक दूरीके अनुरूप न्यूनाधिक समयमें पहुँचते हैं। उसी तरह आहार परिपाकोत्पन्न रस भिन्न भिन्न स्रोतों द्वारा सब धातुओं का पोषण जल्दी या देरसे किया करते हैं। इन दोनों प्रकारोंमें अन्य धातुओंका परिपोषण रस धातुसेही होता है। इनमेंसे केदारी कुल्या न्याय नव्य चिकित्सा पद्धति द्वारा अनुमोक्षित है।

रस धातुः—भगवान् पुनर्वसुके मतानुसार पांचभौतिक (पृथ्वी, जल, अग्नि, वायु और आकाश, इन भूतों के परिणाम रूप) आहार षड् रस (मधुर, अम्ल, लवण, कटु, तिक्त और कपाय) युक्त, शीत—उष्ण भेदसे दो प्रकारके वीर्य युक्त अथवा शीत, उष्ण, स्निग्ध, रुक्ष, विशद, पिच्छिल, मृदु और तीक्ष्ण भेदसे अष्ट वीर्य युक्त होता है। इस आहारके भक्ष्य, भोज्य, लेह्य और पेय (चोष्य) भेदसे ४ प्रकार होते हैं। सेवन किया हुआ आहार जठराग्नि द्वारा भली

+ रसासृङ्-मांस-मेदोऽस्थि-मज्ज शुक्राणि धातवः ।

सप्त द्रव्या मला मूत्रशकृत् स्वेदादयोऽपि च ॥

॥ अ० सं० सू० अ० १-२८ ॥

॥ यह विचार अष्टाङ्ग संप्रह कारने शारीर स्थान दूसरे अध्यायमें मतान्तर उपन्यास रूपसे उपस्थित किया है। एवं सुश्रुत संहिता कारने सूत्र स्थानके अन्त में निम्न वचनोंसे दर्शाया है।

विण्मूत्रमाहारमलः सारः प्रागीरितो रसः ।

स तु व्यानेन विक्षिप्तः सर्वान् धातून् प्रतर्पयेत् ॥ अ० ४६-५२८ ॥

प्रकार पाचित होनेपर जो स्थूल मलसे रहित, तेजोमय, परम सूक्ष्म सार भाग जो पृथक् होता है, उसे आचार्योंने रस संज्ञा दी है।

यह रस वल्य, शुक्रल, वृंहण, मज्य, दृढता वर्द्धक, स्थिरताप्रद, आहार कारक तथा स्नेहन तर्पण, धारण आदि विशेष गुणोंसे युक्त और सौम्य होता है। यह शरीरके आधार भूत कफके समान सौम्य, पित्तके समान तेज युक्त और वायुके समान चल, गुण युक्त होता है। यह अनुसरण शील रस अंग-प्रत्यङ्गों को पुष्ट करता हुआ नव जीवन प्रदान करता है। +

रक्त.—रस धातु परिभ्रमण करता हुआ यकृत् और प्लीहामें पहुँचने पर रञ्जित होता है। फिर वह रक्त कहलाता है। यह रञ्जित रस हृदयमें जाकर रक्तमें मिल जाता है, ( इस रक्तका अणुवीक्षण यन्त्र द्वारा निरीक्षण करनेपर उसमें हल्के पीले रंगका रक्त रस ( Plasma ), २ प्रकारके रक्त कण और रक्त चक्रिकाएँ प्रतीत होती हैं, इस रक्तस्थ द्रव्य और कार्यका विशेष विवेचन चिकित्सातत्त्वप्रदीप द्वितीय खंडके रक्त रचना विकृति प्रकरणके आरम्भमें किया गया है।

मांस आदि धातुएँ:—मांस, मेद, अस्थि, मज्जा, वीर्य, ये सब धातुएँ रस धातु पर धात्वभि ओंकी विविध क्रिया द्वारा निर्माण होते हैं। स्तन्य और रज भी इसी रसका परिवर्तित स्वरूप है। यदि रस सद्योप, सत्व हीन या न्यूनाधिक है, तो मांसादि धातु भी उसके अनुरूप सद्योप सत्व हीन, न्यून या अत्यधिक निर्माण होती है। अतः भगवान् धनवन्तरिजी कहते हैं कि दू-योंके प्रधान नेता आहार परिपाकोत्पन्न रसकी रक्षा प्रयत्न पूर्वक योग्य नियमित और मर्यादित आहार, पान, और आचार द्वारा करनी चाहिये।

अग्नि:—इस अग्निके आधारसे आहारका पचन होकर रस बनाता है। एव रसको अन्य धातुओंकी प्राप्ति और धातुओंका परिपाक आदि अग्निकी सहायतासे ही होता है। संचैपमें देहके स्वास्थ्य, चल, उपचय, वर्ण, ओज, और आयुका आधार यह अग्नि ही है। यह अग्नि ३ प्रकारका है। जठराग्नि भूताग्नि और धात्वग्नि। इनमेंसे जठराग्नि शक्तिके अनुरूप सम, विषम, तीक्ष्ण और मंद भेदसे ४ प्रकारका कहलाता है। आहारका पचन पहले इस जठराग्नि द्वारा होता है। पश्चात् पांच प्रकारके भूताग्नि ( पार्थिव, जलीय, आग्नेय, वायव्य, और आकाशीय ) द्वारा पञ्च प्रकारके आहार गुणोंके अनुरूप पचन क्रिया होती है। इस भूताग्निकी क्रियाके अन्तमें सारभाग और किट्टभाग, पृथक् होते हैं। सारभाग ( प्रसाद रस ) व्यानसे संप्रोषित हुआ, सप्त धात्वभिओं ( रसाभि,

+ रसजं पुरुषं विद्याद् रसं रक्षेत् प्रयत्नतः ।

अन्नात् पानाच्च मतिमानाधाराच्चाप्यतन्द्रितः ॥ सु० सु० १४-१२ ॥

रक्ताग्नि, मांसाग्नि, मंदाग्नि, अस्थ्याग्नि, मज्जाग्नि, औरं शुक्राग्नि, इन धातुस्थ अग्निओं ) द्वारा परिपाचित होकर, रक्त, मांस, आदि संज्ञाओंको प्राप्त होते हैं। एवं इन धातुओंमें अवस्थित या उत्पन्न मूल पृथक् होते हैं। शुक्रधातुके सार भाग को ओज संज्ञा दी है। यह अत्यन्त शुद्ध होनेसे इसमें मलका अभाव माना है।

रस रक्तादि के क्षय-वृद्धि के लक्षण—रस रक्त आदि दूयों की क्षय-वृद्धि सुश्रुत संहिता सूत्रस्थान अध्याय १५ में निम्नानुसार कही है।

धातु	क्षय	वृद्धि
रस	चक्कर, शुष्कता, शोष, असहन-शीलता, हृदयमें पीड़ा, कम्प, शून्यता, तृष्णा आदि।	जी मिचलाना, -सुंहमें पानी आना, लार गिरना, मन्दाग्नि, प्लीहा विकार, विद्रधि और कुष्ठ आदि।
रक्त	शुष्क त्वचा, नसोंमें शिथिलता, अम्ल और शीतल रसकी इच्छा आदि।	नेत्रमें लाली, धमनियां, सिराएँ भर जाना और विसर्प आदिकी उत्पत्ति।
मांस	कपोल, होठ, कमर आदि अवयवों में शुष्कता तथा सन्धि पीड़ा धमनियोंकी शिथिलता आदि।	गाल, होठ, कमर, ऊरु, जंघा, भुजा आदि मोटे होना शरीर में भारीपन।
मेद	प्लीहा-वृद्धि, सन्धियोंमें शून्यता रुक्षता, मांस और स्निग्ध पदार्थों की इच्छा आदि-।	पेट पर चर्बी बढ़ना, पसीनेमें दुर्गन्ध, कास, श्वास और थकावट आना आदि।
अस्थि	अस्थि, दांत और नाखूनोंमें पीड़ा तथा रुक्षता आदि।	अस्थि और दांतकी अधिक उत्पत्ति।
मज्जा	वीर्यकी क्षीणता, सन्धि-स्थानोंमें पीड़ा, अस्थियोंमें शूल और चक्कर आना शून्यता आदि।	नेत्र और सारे शरीरमें भारीपन और छोटी-छोटी कुंसियां होना आदि।
वीर्य	लिङ्ग और वृषणमें व्यथा, क्षय, मैथुन-शक्ति न रहना, निम्तेज चेहरा, देरसे रक्तता लिए अल्प-पात होना आदि।	शुक्राश्मरी और स्त्री गमनकी प्रवलेच्छा आदि।

धातु	क्षय	वृद्धि
मल	हृदय और पाशवोंमें पीड़ा, वायु का ऊर्ध्व गमन या कोखोंमें संचरण आदि ।	आफरा, भारीपन और नलोंमें शूल आदि ।
मूत्र	वस्ति-स्थानमें वेदना और कठिनतासे थोड़ा-थोड़ा मूत्र उतरना आदि ।	वस्ति-स्थानमें काटने समान पीड़ा, वार-वार मूत्र प्रवृत्ति और आफरा आदि ।
स्वेद	रोमोंमें जड़ता, शुक् त्वचा, स्पर्श का यथोचित ज्ञानं न होना, प्रस्वेद और क्षय आदि ।	खुजली और त्वचामें दुर्गन्ध आना आदि ।
आर्तव	समयपर मासिक धर्म न आना, रक्त कम निकलना और योनिमें पीड़ा होना आदि ।	अंगोंका दूटना, वेचैनी, रक्त विशेष जाना और दुर्बलता आदि ।
स्तन्य	स्तन मुरझा जाना, दूध कम होना या न आना आदि ।	स्तनकी स्थूलता, दूध टपकना, स्तन भारी हो जाना और दूटने समान पीड़ा आदि ।
गर्भ	गर्भ न फिरना या कम फिरना, कोख ऊँची न होना आदि	गर्भाशयकी अति वृद्धि और शोथ आदि ।

—ऋस-रक्तादि दूष्यों के कार्यः—

- (१) रस धातु समावस्थामें रहकर रक्त आदि धातुओंको, प्रसन्न और पुष्ट बनाता है, धैर्य, बल, उत्साह, एवं उत्कण्ठा और रक्तकी वृद्धि करता है ।
- (२) रक्त धातु समावस्थामें होनेपर शरीराकृतिमें सुन्दरता और गात्रोंमें कोमलता लाता है तथा मांस आदि उत्तर धातुओंको पुष्ट करता है ।
- (३) मांस धातु समानावस्थामें स्थित होनेपर शरीरको पुष्ट बनाता है, दृढ़ बनाता है, बल बढ़ाता है, और मेदको पुष्ट करता है ।
- (४) मेद धातु समानावस्थामें स्थित होनेपर शरीरको स्नेह ( चिकनापन ) युक्त और दृढ़ बनाता है, तथा अस्थियोंको पुष्ट बनाता है ।
- (५) अस्थि धातु समावस्थामें स्थित होनेपर देहको धारण करती है और शरीरको पुष्ट करती है, तथा मज्जाको पुष्ट बनाती है ।

- (६) मज्जा धातु समानावस्थामें अवस्थित होनेपर शरीरको स्नेह युक्त चिकना बनाता है, ब्रणोंका प्रसादन करता है, बलवढ़ाता है, अस्थियोंको पूर्ण करता है, तथा शुक्रको पुष्ट करता है।
- (७) शुक्र धातु समानावस्थामें रहनेपर बल, धैर्य, प्रसन्नता और उत्साह आदि गुण प्रदान करता है।

### धातुक्षय के लक्षण—(Symptoms):—

- १—रसक्षय होनेपर बारबार शीतल जल, रात्रिमें निद्रा, हिम, चाँदनी, मर रस ईख, मांसरस, मन्थ, शहद, घी, शर्वत आदि पदार्थोंकी इच्छा होती रहती है।
- २—रक्तक्षय होनेपर अंगूर, या अनारका सिरका, नमकीन, घी मिले भोजन और रक्तमे पकाये हुये मांस आदिकी इच्छा होती है।
- ३—मांस क्षीण होनेपर दहीमें सिद्ध किये हुए भोजन, अति मयुर पदार्थ, खट्टे, मीठे पदार्थ और मांसभक्षी स्थूल प्राणियोंके मांस आदिकी वासना होती है।
- ४—मेदक्षय होनेपर चरबीसे सिद्ध किये प्राम्थ, अनूप या जलचर जीवोंके मांस और विशेषतः नमकीन भोजनकी चाह होती है।
- ५—अस्थिक्षय होनेपर मज्जा और अस्थियोंमें रहे हुए स्नेहसे सिद्ध किये हुए मांस की इच्छा होती है।
- ६—मज्जाक्षय होनेपर मयुर और खट्टे भोजनकी आकांक्षा होती है।
- ७—शुक्रक्षीण होनेपर वीर्यवर्द्धक पदार्थ, मोर, मुर्गा, हंस, सारस, प्राम्थ पक्षी और अनूप देशके पत्नी, जलाशयके किनारे रहने वाले पक्षीके अण्डोंकी चाह होती है।
- ८—मलक्षय होनेपर जौ, गेहूँ, नाना प्रकारके शाक, मसूर और उड़दके दूष आदि भोजनकी वासना होती है।
- ९—मूत्रक्षय होनेपर पीनेके पदार्थ, ईखका रस, दूध, गुड़ या शकर मिलाहुआ जल, बेर या इमलीका पना, खीरा, ककड़ी और तरबूजा आदिकी कामना होती है।
- १०—स्वेदक्षय होनेपर तैल आदिकी मालिश, उबटन, शराब, निर्गतस्थानमें सोना, बैठना और मोटेवस्त्र पहनना आदिकी इच्छा होती है।
- ११—आर्त्तवक्षय होनेपर स्त्रियोंको चरपरे, खट्टे, नमकीन, गरम, विदाही, भारी भोजन, फल, शाक और पेय पदार्थोंकी वासना होती है।
- १२—स्तन्य (दूध) क्षय होनेपर शराब, चावल, मांस, गोदुग्ध, शकर, आसव दही मञ्जली और हृद्य भोजनकी इच्छा होती है।
- १३—नार्भके क्षय होनेपर पौष्टिक भोजन, हरिसा, वक्री, मेंढी और मयूरके पकड़े

गर्भ, चरबी और लोहेके कांटेसे पकायेहुए मांस आदि पदार्थ खानेकी कामना होती है।

आर्त्तवक्षयमें शोधन और उष्ण पदार्थक, सेवन तथा स्तन्यक्षयमें कफवर्द्धक पदार्थोंका सेवन हितावह है। गर्भक्षयमें वस्तिद्वारा दूध चढ़ावें और चिकने, स्वादु मयुर भोजनका उपयोग करें। इस रीतिसे 'दोषवृद्धिमें यथाविहित शोधन, क्षपण (बाहर निकालना) आदि उपचार (क्षयसे अत्रिरुद्ध) करें; अर्थात् सम्हाल पूर्वक शोधन आदि क्रिया करें। जिससे बड़े हुए दोष घटकर साम्यावस्थाकी प्राप्ति हो, किन्तु अत्यन्त घटकर क्षय न हो।"

इसदेहमें उपर्युक्त सब धातुके साररूप ओज वनता है, उसका जितना अधिक रक्षण हो, उतनाही जीवन सुखमय होता है। क्रोध, चिन्ता, शोक, अधिक श्रम अभिमान, धातुक्षय, रूक्ष, तीक्ष्ण, उष्ण और चरपरे पदार्थोंके अति सेवन एवं कर्षण क्रियासे ओजक्षय होता है। फिर निर्बलता, भय लगना, उदासीनता, इन्द्रियोंमें व्याकुलता, निस्तेजता, अङ्ग जकड़ना, भारीपन, मनकी अस्वस्थता, तन्द्रा, निद्रा, वातशोथ, रूक्षता, कृशता आदि लक्षण होते हैं। उसपर पौष्टिक, स्निग्ध, मयुर पदार्थ, दूध और मांस रस आदिका सेवन हितकर है।

संज्ञेपमें वात आदि दोषोंके लक्षण, स्थान, कार्य, विकृति, विकृति हेतु और शमनके उपाय आदिको जान, वे धातु, जिस रीतिसे सम वन सकें अर्थात् क्षीण दोष बढे, बढे हुएका क्षय हो और परस्थानमें गयेहुए कुपित दोष शमन हों, उस रीतिसे चिकित्सा करनी चाहिये।

काल प्रभाव—संसारकी समस्त ओषधियों और प्राणी मात्रमें वात, पित्त और कफ, ये तीनों दोष रहते हैं। वे काल-प्रभावसे बढते-घटते हैं। इनके संचय प्रकोप और शमनका समय निम्नानुसार है।

१—वात दोषका प्रीष्णमें संचय, वर्षामें प्रकोप और शरदमें शमन।

२—पित्तदोष का वर्षामें संचय, शरदमें प्रकोप और वसन्तमें शमन।

३—कफदोषका हेमन्तमें संचय, वसन्तमें प्रकोप और वर्षामें शमन।

यदि ऋतुके हेतुसे दोषप्रकोप होता हो, और शमनकी औषध दीजाय; तो रोग तुरन्त शमन नहीं हो सकता। जैसे शरद ऋतुमें पित्त कुपित होता है, उस समय ऋतु तुल्यता होनेसे पित्तनाशक चिकित्सा करनेपर भी पित्तशमन सत्वर नहीं हो सकता। यदि शरद ऋतुमें कफ कुपित हो, तो यह ऋतु तुल्यता न होनेसे शीघ्र दूर हो सकता है।

देश प्रभाव—अनूपः (वायु और सूर्यके तापमें कम तेजी तथा वृक्ष और

ः प्रतुरोदक वृक्षो यो निवातो दुर्लभातपः। अनूपोष्णदोषरच।

जल अधिक हो ऐसा) देश, स्वाभाविक रीतिसे कफ प्रधान होता है। जांगल (वायु और ताप अधिक तेज हो, वृक्ष और जल कम हो ऐसा) देश, वात प्रधान होता है; अर्थात् इन देशोंके औषध, मनुष्य और पशु-पक्षीय आदि कफ तथा वात प्रधान प्रकृति वाले होते हैं। दोनों देशोंके लक्षण जिस देशमें मिलते हों उसको साधारण देश कहा है। साधारण देशमें वात, पित्त और कफ प्रायः सम माने हैं। जिस देशमें अधिक उष्णता पड़ती हो, उस देशको उष्ण और शीत प्रधान देशको शीत कहा है। कतिपय उष्ण देशोंमें पित्त सत्त्वर प्रकुपित हो जाता है। कतिपय शीत प्रधान देशोंमें निर्बलोपर वात या कफका प्रकोप होकर न्युमोनिया आदि रोग सत्त्वर आम्रमण करदेते हैं। पर्वतों पर अतिसार प्रवाहिका आदि सहज हो जाते हैं। बड़े शहरोंमें निर्धनोंको राजयक्ष्मा हो जाने की भीति अधिक रहती है। छोट्टेप्रामोंमें विषमज्वर जल्दी फैलता है। कतिपय देश द्विदोषज प्रतीत होते हैं। अलावा प्रवास और ऋतु प्रकोप आदि हेतुसे मनुष्यों पर देशका असर न्यूनाधिक हो जाता है। मेला, यात्रामें आवश्यक स्वच्छता न रहने से संक्रामक विस्त्रुचिका आदि-रोगोंकी उत्पत्ति हो जाती है।

साधारणतया पित्तप्रधान देशमें कफकी वृद्धि हो, तो देशतुल्यता न होनेसे रोग सुखसाध्य होता है। एवं कफप्रकोपयुक्त रोगी मरुभूमि (जंगल देश) में रहे तो उस देशके जलवायुसे कफप्रकोपमें कमीपना हो जाता है। मद्रास अथवा महाराष्ट्र में इमली खाना अनुकूल रहता है। परन्तु उस देशके निवासी मालवामें आकर इमली खाते हैं, तत्र उनमेंसे अनेकोंके शरीरपर सूजन आ जाती है। इस तरह काल और देशका असरभी मानव प्रकृति पर होता है।

भगवान् धन्वन्तरिजी कहते हैं कि:—

बाले विवर्धते श्लेष्मा मध्यमे पित्तमेव तु ।

भूयिष्ठं वर्द्धते वायुवृद्धे तद्वीक्ष्य योजयेत् ॥

प्रकृति स्वभाव—सामान्यतः मानवदेहमें बाल्य, युवा और वृद्धावस्थामें अनुक्रमसे कफ, पित्त और वात धातुकी अधिक परिमाणमें उत्पत्ति होती है। दिन और रात्रिमें भोजन करनेपर पचन होनेतक कफ, पित्त और वातकी वृद्धि क्रमशः होती रहती है। ऋतु विभागमें ग्रीष्म, वर्षा और शीतकाल तथा देश भेदसे जांगल, उष्ण और अनूप प्रदेश, ये क्रमशः वात, पित्त और कफकी वृद्धि-कैलिये अधिक अनुकूल माने गये हैं।

जागरण, मल-मूत्र आदि वेगका धारण, मैथुन और मार्ग-गमन आदिसे

● अल्पोदक दुमोयस्तु प्रवातः प्रचुरातपः ।

ज्ञेयः स जाङ्गलो देशः स्वल्परोगतमोऽपि च ॥

वात वृद्धि; सूर्यका ताप और अग्निका सेवन, क्षुधा आदि वेगका धारण तथा, शराव, तमाखू आदिका सेवन ये, सब पित्तवृद्धिकर हैं, एवं श्रमका अभाव, दिनमें शयन और चिन्ता—त्याग आदि ये सब कफवृद्धि कर हैं। इनके अलावा मनकी वृत्तिके परिवर्तनसे भी वात आदि धातुमें न्यूनाधिकता हो जाती है। चंचल वृत्तिसे वात, क्रोध आदिसे पित्त, तथा आनन्द और शांतिसे कफ धातु की वृद्धि होती है।

इस रीतिसे प्रकृति, देश और काल विचार, रोगका कारण, दोष प्रकोप, दूष्य विचार, उपद्रव, साम—निराम रोग, कितने कालसे रोग हुआ है, रोगकी गति, रोगीकी आयु, स्त्री है, तो सगर्भाया प्रसूता है अथवा नहीं, बालक है, तो माता का दूध पीता है या नहीं, स्वयं माता रोगी है अथवा निरोगी तथा रोगीके आहार—विहार और अरिष्ट चिह्न आदिका विचार कर चिकित्सा करनेसे भगवान् धन्वन्तरि अवश्य यश दिलाते हैं।

## द्रव्याद्रव्य चिकित्सा ।

चिकित्सामें दोषसन्तानप्रवाहको रोककर धातुसन्तानप्रवाहचाहू करनेके लिये औषधके अलावा आहार—विहार, उपवास, दोष और रोगविरोधी जलवायु में रहना इत्यादि साधनोंका उपयोग किया जाता है। अतः आचार्योंने द्रव्याद्रव्य साधन भेदसे चिकित्साके दो प्रकार कहे हैं। काय, चूर्ण, गुटिका, रसायन, भस्म आदि औषधें और रोगशामक आहारको द्रव्य चिकित्सा; तथा प्राणायाम, उपवास, स्नान, व्यायाम, सूर्यताप आदिका सेवन, आशोर्वाद, मन्त्र, देवसेवा और ईश्वरदत्त व्यापक सहज साधनोंके उपयोगको अद्रव्य चिकित्सा कहा है। इन दोनोंका उपयोग देश, काल और प्रकृतिके विचार पूर्वक करना चाहिये। यदि मात्र अद्रव्य चिकित्सासे ही रोगोंको दूर कर धातुओंको सम बनानेका प्रयत्न किया जाय, तो वेगवान मारक रोगोंमें बहुधा विपरीत परिणाम आता है; एवं जीर्ण रोगोंमें भी अधिक काल लगता है। केवल द्रव्य चिकित्साका ही सर्वत्र उपयोग किया जाय, अद्रव्य साधनोंका आश्रय न लियाजाय, तो भी सर्वदा और सर्वथा सफलता नहीं मिलेगी। अतः सब बातोंको सोचकर चिकित्सा करनी चाहिये।

वृंहण—लघन चिकित्सा—द्रव्याद्रव्य चिकित्साके वृंहण और लघन, ऐसे २ विभाग हैं। वृंहणको सन्तर्पण और लघनको अपतर्पण भी कहते हैं। वृंहणका कार्य शरीरको वृंहण (मोटा) बनाना ×, अर्थात् देहमें आवश्यक पदार्थोंको बढ़ाना और लघनका कार्य शरीरमें लाघवता (कृशता) लाना +, अर्थात् शरीरमेंसे दूर

× वृहत्वं यच्छरीरस्य जनयेत्तच्च वृंहणम् ॥ च० सं० ॥

+ यत्किञ्चिन्लाघवकरं देहे तल्लघनं स्मृतम् ॥ च० सं० ॥

'फा० ४



करने योग्य पदार्थोंको कम करना । इन वृंहण-लंघनके अतिरिक्त रुक्षण, स्नेहन, स्वेदन और स्तम्भन ये, ४ प्रकार चरक संहितामें लिखे हैं । किन्तु इन चारोंका वृंहण और लङ्घनमें अन्तर्भाव हो जाता है ।

वृंहण भूयिष्ठ भेषज—वृंहण औषध बहुधा पृथ्वी-जलभूयिष्ठ और लङ्घन औषध प्रायः अग्नि, वायु और आकाशात्मक होती है । प्रायः कहनेमें यह तात्पर्य है कि, कतिपय औषधियाँ जौ, मसूर, चावल आदि पृथ्वीतत्व प्रधान होनेपर भी अपतर्पण रूप और सोंठ, पीपल आदि कितनीक औषधियाँ अग्नि प्रधान होने पर भी सन्तर्पण रूप हैं ।

गुरु, शीतल, मृदु, प्रायः स्निग्ध, घन, स्थूल, पिच्छिल, मंद, स्थिर और श्लक्ष्ण, इन गुणोंसे युक्त द्रव्य प्रायः वृंहण होते हैं । इस चिकित्सामें मांस, दूध, मिश्री, घृत, मयूर, स्निग्ध, पौष्टिक औषधोंकी वांस्त, निद्रालोना, शान्तिसे पलङ्गपर लेटे रहना, तैलाभ्यंग, स्नान, मनको प्रसन्न रखना और मानसिक चिन्ताओंका त्याग आदि साधन हैं ।

लंघन चिकित्सा—लंघन चिकित्साके शोधन और शमन, ये २ भेद हैं । विषम दोषोंको शरीरमेंसे निकाल देनेकेलिये रक्तस्राव, वमन, विरेचन, निरूह वस्ति और नासास्राव, ये पंचकर्म शोधन कहलाते हैं ।

सम स्थितिमें रहे हुये रस रक्त आदि धातुओंको घाधा न पहुँचाते हुए मात्र विषम दोषोंको सम अवस्थामें लानेका प्रयत्न करना, वह शमन चिकित्सा कह लाती है । इस चिकित्साके पाचन औषध, दीपन औषधि, क्षुधानिग्रह, तृपा-निग्रह, व्यायाम, सूर्यके तापमें बैठना और खुलीवायुका सेवन, ये ७ उपाय हैं ।

शोधन और शमन, इन दोनों चिकित्साओंमें शोधनको उत्तम माना है । जहाँ शोधन चिकित्सा अशक्य हो, वहाँपर शमन चिकित्सा की जाती है । इस शोधन चिकित्साकी श्रेष्ठताकेलिये प्राचीन आचार्योंने लिखा है, किः—

दोषाः कदाचित्कुप्यन्ति जिता लङ्घनपात्रनैः ।

ये तु संशोधनैः शुद्धा न तेषां पुनरुद्भवः ॥

लङ्घन-पाचन आदि चिकित्साद्वारा जीते हुए वात आदि दोष कदाचित् प्रकुपित हो जाते हैं । परन्तु जो दोष शोधन चिकित्सासे नष्ट किये जायें; उनका पुनः उद्भव कदापि नहीं होता ।

संशोधन कथ, कितना, किन-किन द्रव्योंसे और किन-किन अवस्थाओंमें करना चाहिये, यह चिकित्सकोंकी बुद्धि, रोगीकी स्थिति, समय और साधनों की अनुकूलता पर निर्भर है । इसका विशेष वर्णन शरीरशोधन प्रकरणमें किया जायगा ।

लाघु, उष्ण, तीक्ष्ण, विशद, रुक्ष, सूक्ष्म, खर, सर और कठिन गुणोंसे युक्त

द्रव्य प्रायः लह्वन होते हैं। इस चिकित्सा में कुलधी, जुवार, सांवां, सत्तू, भूंग, शहदमिश्रित जल, दहीका जल, छाछ, गोमूत्र, शहदमिश्रित त्रिफला, गिलोय, हरड़, नागरमोथा, रसोत, वृहत्पंचमूल, रंगाल, शिलाजीत, अग्नीका रत्न, मेद और कफशोषक औषधे, चिन्ता, जागरण और व्यायाम आदि प्रयोजित होते हैं।

वात प्रधान, और विशेषतः वातपित्त प्रधान रोगों में शमन चिकित्सा प्रायः वृंहण औषध दी जाती है। शेष दोषों में लह्वन उपाय हितावह है।

वृंहण चिकित्साके अधिकारी—व्याधि, औषधसेवन, मद्यपान, अत्यधिक या नित्य स्त्री-सेवन, चिन्ता, बोझाउठाने, प्रवास या उरजतसे निर्बल हुआ, क्षीण, कुश, रूक्ष, अशक्त, वातप्रकृतिवाला, सगर्भा, प्रसूता स्त्री, बालक और वृद्ध, ये सब वृंहण चिकित्साके अधिकारी माने गये हैं। अलावा प्रीम ऋतुमें प्रायः सब रोगियोंकी चिकित्सा वृंहण करनी चाहिये। क्वचित् इन अधिकारियोंको ज्वर आदि व्याधि (लंघन साध्य रोग) हो जाय; तो इनकी मृत् लंघन चिकित्सा करें। इस संतर्पण क्रियासे लाभ होनेपर देह पुष्ट होती है; बलकी वृद्धि होती है; तथा वृंहण चिकित्सासाध्य रोगोंकी निवृत्ति होती है।

यदि इस चिकित्साका अतियोग किया जाय, तो अति स्थूलता, मेदवृद्धि, फिर अपची, प्रमेह, ज्वर, उदररोग, भगन्दर, काम, संन्यास, सूत्रकृच्छ्र, आमवृद्धि और कुष्ठ आदि दारुण रोगोंकी उत्पत्ति हो जाती है। कदाच अतियोग होजानेसे अति स्थूलता आगई हो, तो लंघन चिकित्सा में कही विधिसे उपचार करना चाहिये।

व्योषादि चूर्णमिश्रित सत्तू—सोठ, मिर्च, पीपल, कुटकी, हरड़, बहेड़ा, ओबला, सुहृजनेका बीज, वायविडंग, अतीस, सारिपा, हींग, कालानमक, जीरा, अजवायन, धनियां, चित्रकमूल, हल्दी, दारुहल्दी, छोटी कटेली, बड़ी कटेली, हाऊबेर, पाठा, सुपारीकी जड़ इन २४ औषधियोंका चूर्ण १-१ तोला लें। उसमें शहद, घी और तैल २४-२४ तोले और जौका सत्तू १६ गुना मिला लें। इस सत्तूको जलके साथ मिलाकर यथाशक्ति पिलाते रहनेसे अति स्थूलता नष्ट होती है; तथा स्थूलतासे उत्पन्न हृद् रोग, कामजा, श्वेतकुष्ठ, कृमि, अर्श, प्लीहावृद्धि, पाण्डु, शोथ, मुत्रकृच्छ्र, अरुचि, क्षय, श्वास, कास और कंठरोग, ये सब दूर होते हैं। पुर्ण, मेधा और सृष्टिकी वृद्धि होती है, तथा अग्नि प्रवीण होती है।

लंघन चिकित्साके अधिकारी—प्रमेह, आमवृद्धि, अतिस्निग्धता, ज्वर, ऊरुस्तम्भ, कुष्ठ, विसर्प, विद्रधि, प्लीहावृद्धि, कंठ, नेत्र, या मस्तिष्कके रोग और जिन रोगियोंका शरीर स्थूलहो, वे सब लह्वन चिकित्साके अधिकारी हैं। इनको वृंहण औषध नहीं दी जाती। अलावा हेमन्त और शिशिर ऋतुमें प्रायः नमके लिये लह्वन चिकित्सा हितावह है। विशेषतः वातरोगीको शिशिर ऋतुमें लह्वन

करना चाहिये ।

लंघन चिकित्सा का फल—लङ्घन चिकित्सा करनेपर इन्द्रियोंके बलकी वृद्धि, शरीरमें लघुता, कण्ठ-मुखशुद्धि, प्रस्वेद, अधोवायु तथा मल-मूत्रकी शुद्धि व्याधिनाश, उत्साह, तन्द्रानाश, ये लक्षण प्रतीत होते हैं ।

यदि लङ्घन चिकित्सा (अपतर्पण क्रिया) का अतियोग होजाय, तो अति कृशता, चक्रराना, क्षुधानाश, कास, अधिकतृषा, अरुचि, स्नेह, अग्नि, निद्रा, नेत्र, श्रोत्र, शुक्र, ओज, क्षुधा और स्वर, इन सबकी निर्बलता, वस्ति, हृदय, मस्तक, जंघा, ऊरु, कमर और पसवाड़ोंमें पीड़ा, ज्वर, प्रलाप, अधोवायु भरा रहना, ग्लानि, वमन, संधिस्थान और अस्थियोंमें तोड़ने समान पीड़ा, मल-मूत्रावरोध और नाना प्रकारके वात रोगोंकी उत्पत्ति होती है। ऐसा होजाय, तो बृंहण औषध और बृंहण अन्नपानका सेवन कराना चाहिये ।

मध्यम स्थूलता, मध्यम बल, मध्यम पित्त-वृद्धि या मध्यम कफ-वृद्धि वालों के आम दोष और ज्वर आदि व्याधियोंमें पहले प्रायः दीपनपाचन चिकित्सा करनी चाहिये । प्रायः कहनेका तात्पर्य यह है, कि देश, काल, प्रकृति अनुकूलता आदि की अपेक्षा करके इस नियममें परिवर्तन होजाता है । पश्चात् शोधन उपचार करें ।

हीन स्थूल्य, हीनबल, हीन पित्त या हीन कफ-वृद्धि युक्त अधिकारियों को आम दोष और ज्वर आदि व्याधियोंमें क्षुधा-तृषाका निग्रह रूप लंघन कराना चाहिये ।

यदि अति बलवान् रोगियोंके वात आदि दोषका बल मध्यम है, तो वायु सूर्यका ताप और व्यायाम आदिके सेवन रूप लङ्घन चिकित्सा करानी चाहिये । इस तरह ऐसे बलवानोंके अल्प बलयुक्त रोगोंमें वात आदि सेवन रूप लङ्घन चिकित्सा ही करायी जाय, इसमें आश्चर्य ही क्या ?

संशोधन चिकित्साके अधिकारी—स्थूल, बलवान्, पित्तवृद्धि या कफ वृद्धि-युक्त मनुष्य यदि आम दोष, ज्वर, वमन, अतिसार, हृदयके रोग, मलावरोध, भारीपन, ढकार और उवाक आना इत्यादि रोगोंसे पीड़ित हैं, तो उनकी संशोधन चिकित्सा करें ।

आम दोष पर उपचार क्रम—जब आम सारे शरीरमें फैलकर रस रक्त आदि धातुओंमें लीन होकर रहता है, तब उसे बाहर निकालनेमें बलात्कार नहीं हो सकता । केवल आमाशय या पक्काशयमें हो, तो वमन-विरेचनसे दूर कर सकते हैं । लीन विकारके नाशकेलिये पहले दीपन-पाचन औषध देनी चाहिये । फिर स्नेहन और स्वेदनद्वारा आमको परिपक्व कर कोष्ठमें लाना चाहिये । पश्चात् रोगीकी शक्ति अनुसार संशोधन (वमन, विरेचन आदि) क्रिया द्वारा, दोष-मलको बाहर निकालना चाहिये ।

आमाशयमें स्थित दोषको बाहर निकालनेकेलिये वामक औषध; रहे हुए दोषको निकालनेकेलिए विरेचन नस्य; तथा पक्काशयके दोषको दूर केलिये विरेचन और वस्ति चिकित्साको प्रयोगमें लाना चाहिये ।

जो मल या आम दोष ऊर्ध्व या अधोमार्गसे स्वतः निकल रहाहो; उसे औषध देकर बन्द नहीं करना चाहिये । कारण, मल या विकृत आम भीतर रहजानेसे किसी न किसी रोगकी उत्पत्ति करादेता है । अतः आवश्यकतापर दीपन-पाचन औषध देकर आम या कच्चे मलदोषको पकाकर दूर करना चाहिये ।

जब औषध जीवनीय शक्तिकी सहायक होती है, अथवा आन्तरिक शक्ति को बलवान बनाती है, तब वह रोगको दूरकरनेकेलिये समर्थ होती है । इस-लिए चिकित्सकोंको सर्वदा जीवनीय शक्तिपर लक्ष्य देना चाहिये । यदि जीवनीय शक्ति निर्बल होती जायगी, तो उस चिकित्सा द्वारा रोग निवृत्त होजायगा, ऐसा नहीं कह सकेंगे ।

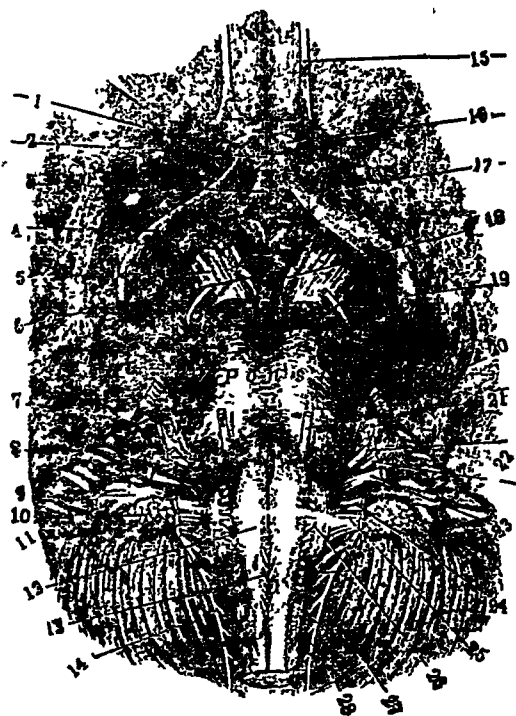
रोग और रोगीकी प्रकृति तुल्यता, ऋतु तुल्यता अथवा देश तुल्यता होवे वह रोग जल्दी काबूमें नहीं आता । प्रकृति तुल्यता आदि चिह्न न हों, तो रोग सुख-साध्य समझना चाहिये । जैसे पित्तप्रकृति वालेको कफका उपद्रव हो, तो प्रकृतितुल्यता न होनेसे सुख-पूर्वक आराम होता है; और पित्तप्रकृति वालेको पित्त का रोग हो, तो प्रकृतितुल्यता होनेसे कष्टसाध्य होता है । किन्तु यह नियम प्रमेह रोगमें लागू नहीं होता । प्रमेह रोग प्रकृति और वात आदि दोष-द्रव्योंकी समानतासे सुखसाध्य और विरुद्धतासे कष्टसाध्य और असाध्य माना गया है ।



## रोग संप्राप्ति और यान्त्रिक विकृति

चित्र नं० ४ शीर्षण्य नाडियों के उत्तान मूलस्थान

१. अग्रिमा सुपिर पत्रिका
२. दृष्टिनाडी मूलिका
३. पोषणक वृन्तिका
४. चूचुक वर्तुलक
५. मृणालक
६. पश्चिमा सुपिर पत्रिका
७. धम्मिलकन्नी अधरवृन्तिका
८. त्रिकोण विवर
९. तुल पिण्डिका
१०. मञ्जरिका
११. लवलिष्का
१२. मुकुलिका
१३. ,, वेणीबन्ध
- १४ धम्मिलक
१५. ब्राण नाडी (१)
१६. दृष्टि नाडी (२)
१७. दृष्टि नाडी मूलिका
१८. नेत्र प्रचेष्टनी नाडी (३)
१९. कटाक्षिणी नाडी (४)
२०. त्रिधारा नाडी (५)
२१. नेत्र पार्श्विकी नाडी (६)
२२. वक्त्र नाडी (७)
२३. श्रुति नाडी (८)

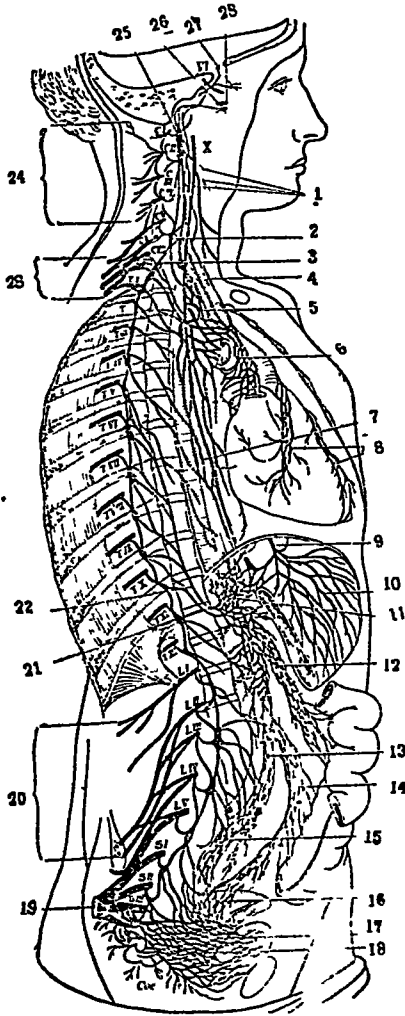


२४. कण्ठ रासनी नाडी (९)
२५. प्राणदा नाडी (१०)
२६. जिह्वातलगा नाडी (१२)
२७. प्रथमा प्रैवय नाडीका अग्रिममूल
२८. ग्रीवा पृष्ठगा नाडी (११)



सुषुम्नास्थ स्वतन्त्र नाडी मण्डल

चित्र नं० ५



१. परिग्रसनिका नाडीचक्र (विशुद्ध)
२. मध्यम अनुग्रीविक ग्रन्थि
३. अधरा ”
४. स्वरयन्त्रगा ऊर्ध्वगा नाडी
५. परिकुम्भस नाडीचक्र
६. हार्दिक नाडीचक्र (अनाहत)
७. अन्ननलिका वेष्टन नाडी वितान
८. हार्दिक धमनीवेष्टन नाडीवितान
९. प्राणदा वामा नाडी
१०. पर्यामाशयिक नाडीचक्र
११. सौर मण्डल (मणिपुर)
१२. उत्तरांत्रिक नाडीचक्र
१३. महाधामनिक ”
१४. अधरान्त्रिक ”
१५. अधिवस्तिक ” (स्वाधिष्ठान)
१६. वस्ति गुहा० ”
१७. वस्ति ”
१८. परिवस्तिक ” } मूलाधार
१९. त्रिकपूर्विका प्रवेणी
२०. अनुकटिका नाडी प्रवेणी
२१. लब्धी आशयिकी नाडी
२२. महती ”
२३. कचानुगा नाडी प्रवेणी
२४. प्रीवानुगा नाडी प्रवेणी
२५. उत्तरानुग्रीविक ग्रन्थि
२६. तालुजातक ग्रन्थि
२७. चाक्षुष ग्रन्थि
२८. पंचनाडीकी ऊर्ध्वहानव्याशाखा

चित्रके भीतर ऊपरसे—

C. १ से ८ तक अनुग्रीविका नाडी

L. १ से ५ तक अनुकटिका नाडी

T. १ से १२ तक अनुपृष्टिका नाडी

S. १ से ३ तक अनुत्रिका नाडी

इस तरह २८ नाडियोंके स्थान इस चित्रमें दर्शाये हैं ।

## ( २ ) रोगसंप्राप्ति और यान्त्रिक विकृति

नगरी नगरस्येव रथस्येव रथी यथा

स्वशरीरस्य मेधावी कृत्येष्ववहितो भवेत् ॥ च० सं०

जैसे नगरपति नगरीके भीतर दुष्टजनसे होनेवाली पीड़ाके निवारणार्थ तथा रथी ( रथको हॉकनेवाला ) रथको बाहरकी ओरसे खड़ेमें गिर जाना और गलत रास्तेपर चला जाना आदि विध्न न आनेकेलिए सम्हाल रखते हैं, वैसे ही बुद्धिमान् मनुष्यको चाहिये कि अन्तर-बाह्य दोनों ओरसे (पथ्य आहार-विहारद्वारा ) इस देहरूपी नगरीके संरक्षणार्थ पूर्ण लक्ष्य देता रहे ।

जैसे इस संसारमें बुद्धिवल, शरीर बल, उत्पादक शक्ति, व्यापार तथा सेवा आदि द्वारा समाजका संरक्षण होता रहता है, ठीक वैसे ही इस शरीरमें भी प्राणवायु जो देहका तन्त्रधर है, उसकी अव्यक्षतामें ज्ञानपूर्वक, बलपूर्वक, उत्पादक क्रिया और व्यापारद्वारा, तथा परस्पर सहायतासे जीवनके संरक्षण का प्रयत्न अहर्निश होता रहता है । वातनाडी समूह (Nervous System) ज्ञान और क्रिया द्वारा, ज्ञानेन्द्रियों ज्ञानद्वारा, रक्त आदि धातु बल द्वारा, पाचक अग्नि नई रस आदि धातुओंकी उत्पत्तिद्वारा और स्वयं प्राण नाना प्रकारके चयापचय रूप व्यापार (Metabolism) द्वारा तथा त्वचा, गुदा, वृक्क, मूत्रेन्द्रिय आदि दोषोंको बाहर निकालनेकी क्रियाद्वारा इस पुरीको धारण करते रहते हैं ।

वह पुरी (शरीर) बहुसंख्यक सूक्ष्म घटकों ( Cells ) का समूह ही इन घटकोंमें जन्मसे मृत्यु तक परिवर्तन होता ही रहता है । नूतन घटकोंकी उत्पत्ति, उत्पन्न घटकोंकी वृद्धि, वृद्ध घटकोंका क्षय आदि क्रिया सर्वदा होती रहती है । उत्पन्न घटकोंकी वृद्धिकेलिये आहारकी आवश्यकता है । अपन जो भोजन करते हैं । उसमेंसे जितने भागका शोषण हो सकेगा और उस शोषित अंशमेंसे जितनेका रूपान्तर अवयवोंकेलिये पोषक, मांसपेशियोंकेलिये वल्य तथा मस्ति ककेलिये बुद्धि-वर्द्धक होता है, उतना ही अंश सहायक होता है । शेष अंश निरुपयोगी होता है । यह निरुपयोगी अंश ( स्थूल मल और सूक्ष्म मल ) यथा समय बाहर निकल जाना चाहिये । यदि मल, मूत्र, स्वेद आदि मार्ग से निकलने वाला मल संगृहीत होजाता है, तो रोग संप्राप्ति होजाती है ।

सामान्यतः देहमें व्रात, पित्त, कफ, ये तीन दोष जब तक सम अवस्थामें रहते

हैं तब तक शरीर स्वस्थ रहता है, जब इन दोषोंमें किसी कारण वश न्यूनाधिकता होजाती है। तब रोग संप्राप्ति होजाती है।

शरीरमें रस, रक्त, मांस, आदि ७ धातुयें और उनकी उत्पत्ति परिवर्तन-संप्रहं, शोधन, पाचन, धारण तथा अपक्रान्त और विनाश शीलके दूरीकरणार्थ साधन रूपसे निसर्गने विभिन्न प्रकारके यन्त्रोंकी रचना की है। इन यन्त्रोंके कार्य और सम्बन्ध भेदके अनुरूप शास्त्राचार्योंने कतिपय संस्थानोंमें इनका विभाजन किया है। इन संस्थानोंमें अवस्थित यन्त्रोंका सम्बन्ध परस्पर एक दूसरेको सहायता पहुँचानेका होता है। इस तरह इन संस्थानोंका सम्बन्ध भी कुछ अंशमें परस्पर एक दूसरेसे गुम्फित रहता है। इसी हेतुसे एक यन्त्र या एक संस्थानकी विकृति दूसरे यन्त्र या संस्थानमें पहुँच जाती है। इनके अतिरिक्त रक्तके भीतर कितनीक अत्रस्रावी ग्रन्थियोंका स्राव भी मिलता रहता है। इनमेंसे किसीका रसस्राव न मिल सके या अधिक मिल जाय, तो प्रकृति विकृति होती है। किस इन्द्रिय या ग्रन्थि रसका क्या उपयोग है। उन रसके न्यूनाधिक संयोगसे किस रोगकी उत्पत्ति है। यह जान लेनेपर उपचार योग्य होता है। उदा० पोषणक ग्रन्थि ( Pituitary gland ) के पूर्व भागमें अवस्थित अम्लप्रिय ( Acidophil ) घटकोंका स्राव कम मिलनेपर मन-वृद्धि को पोषण कम मिलता है। मनुष्यकी देह-वृद्धि रुकती है, जिससे वामनरोग ( Dwarfism ) की प्राप्ति होती है। जननेन्द्रियकी वृद्धि भी रुक जाती है। जिससे युवावस्था में भी स्त्री पुरुष भेद विदित नहीं होता। ऐसी विकृति होनेपर उस स्राव को बढ़ानेका प्रयत्न करना चाहिये। इस तरह ग्रैवेयक ग्रन्थिको अति स्राव होनेपर नेत्रगलगण्ड ( Exophthalmas ) तथा गलगण्ड ( Goitre ) की संप्राप्ति होती है।

आहार द्रव्योंमेंसे पोषक अंशका परिवर्तन करके देहका पोषण और वर्द्धन करना तथा निरुपयोगी भागका विनाश करना, यह क्रिया सतत चलती रहती है, उसे चयापचय ( Metabolism ) कहते हैं।

सामान्यतः चयके अनुरूप उपचय क्रिया भी सम गतिसे होती रहती है। क्वचित् चय (संप्रह) की अपेक्षा उपचय ( विनाश ) क्रिया मंद गतिसे या कम परिमाणमें होती है, तब मल या विष संप्रह होता है। वही रोग संप्राप्त कराता है। यह संप्रहोत मल या उत्पन्न विकृति सीमित हो और उसे फैलानेकी क्रिया वेगपूर्वक न होती हो, तो शीघ्र दूर हो सकती है। जब वह एक यन्त्रसे दूसरे यन्त्रमें और एक संस्थानसे दूसरे संस्थानमें प्रवेश कर जाती है। तब दूर करना कठिन हो जाता है। इस विकृति के स्थान, विकृति गति आदि



का सम्यक् परिचय मिलनेपर रोगके दूरी करणार्थ उपचार करनेमें सुविधा मिल जाती है।

देहनें कार्यक्रम संस्थानः—इस शरीरमें क्रिया भेदसे निम्नानुसार संस्थान अवस्थित है।

१. नाड़ी संस्थान Nervous System.
२. पचन संस्थान Digestive system.
३. रक्ताभिसरण संस्थान Circulatory system.
४. लसीका संस्थान Lymphatic system.
५. श्वसन संस्थान Respiratory system.
६. मांस संस्थान Muscular system.
७. मूत्र संस्थान Urinary system.
८. चर्म संस्थान Dermal system
९. प्रजनन संस्थान Genital system.

नाड़ी संस्थान—देहके भीतर अवस्थित अन्य संस्थानोंकी क्रियापर नियन्त्रण रखनेकेलिये इस संस्थानकी योजनाकी है। इसके मुख्य ३ अंग हैं। १ करोटिके भीतर मस्तिष्क; २ पृष्ठ वंशके भीतर सुपुम्णा काण्ड; ३ दोनों ओर संवेदना ज्ञान ( Sensations ) पहुँचाने तथा मांसपेशियों आदिको कार्य संवेग ( impulses ) पहुँचानेकेलिये फैली हुई नाड़ियों (Nerves)।

नाड़ी संस्थान यह वायुका मुख्य स्थान है। वायु प्राण, उदान, समान, अपान और व्यान ये पञ्च रूप धारण करके देहके समस्त कार्योंको सम्हालता है। इसका मुख्य स्थान मस्तिष्कस्य सुपुम्ना शीर्षसे लेकर धड़के भीतर पूरे सुपुम्ना काण्डमें रहा है। इसका सम्बन्ध ऊपर शीर्षर्ग्य नाड़ियों द्वारा मस्तिष्कसे तथा मेरुज नाड़ियों द्वारा शेष समस्त देहके साथ रहा है। इस सुपुम्णामें कई चक्र, वात ग्रन्थियां आदि स्थान भी बने हैं। एवं उक्त नाड़ियोंकी विभिन्न शाखा-प्रशाखायें संपूर्ण देहमें जालके समान फैल गई हैं। शीर्षर्ग्य नाड़ियों और मेरुज चक्र और नाड़ियोंका परिचय पृष्ठ ५४-५५ में दिये हुए चित्रोंसे मिलेगा।

नाड़ीसंस्थान का महत्त्वका कार्य मनोव्यापार ( Mental activity ) है। वह मस्तिष्कके भीतर चलता रहता है। दूसरा कार्य संवेदना ज्ञानका ग्रहण और कार्य संवेग पहुँचाने का है। इसकेलिये २ प्रकारकी नाड़ियाँ हैं। केन्द्रगामी (afferent) तथा वहिर्गामी (Efferent)। केन्द्रगामी विभागमें श्रोत्र, त्वक्, चक्षु, जिह्वा, घ्राण, इन पाँच ज्ञानेन्द्रियोंसे शब्द, स्पर्श, रूप, रस और गन्धका संवेदना ज्ञान मस्तिष्कको पहुँचाने वाली नाड़ियाँ हैं। एवं वहिर्गामी

नाड़ियों केन्द्रीय संस्थानकी आज्ञा विविध अवयवोंके पास लेजानेका कार्य करती हैं। इनको चेष्टा प्रवर्त्तक (Motor) नाड़ियों भी कहते हैं। इसका एक भाग रक्तवाहिनीयोंका नियन्त्रण करता है। उस विभागकी नाड़ियोंको रक्तवाहिनी नियन्त्रक नाड़ियों (vaso-motor-nerves) संज्ञा दी है।

२ पचन संस्थान—देहको विविध कार्य करनेमें शक्तिका उपयोग सर्वदा करना पड़ता है, उसशक्तिकी उत्पत्ति आहारके पचनसे मिलती है। भोजनको मुखमें चलानेपर उसके साथ लालामिश्रण होता है। फिर वह मिश्रण आमाशय में जानेपर उसके भीतर रहे हुए प्रथिन (protein) का द्राव्य (Soluble) रूपान्तर होकर पक्व प्रथिन (Peptone) बनता है। शेष आहारका मंथन हो होकर अन्नके प्रथम भाग (Duodenum) में प्रवेश करता है। फिर धीरे-धीरे सरकता हुआ मज्जान्त्र (Jejunum) और शेषान्त्रक (Ileum) में पहुँचता है। तत्पश्चात् आहार मिश्रण बृहदन्त्र (Colon) और गुहनलिका (Rectum) में जाता है। फिर वहाँ से बाहर निकलता है। ये सब अवयव पचन संस्थानके हैं। इन सबमें आहारकी गति होनेके समय सब स्थानोंमें रही हुई स्राव करने वाली ग्रन्थियों (Secreting glands) में से स्राव मिलता जाता है। उस स्राव की क्रियासे अन्नके भीतरके अद्राव्य (Insoluble) अंशका द्राव्य रूपान्तर होता है, फिर वह रक्तके भीतर शोषित होता है।

उक्त द्राव्यको देहमें सर्वत्र बाँट देनेका कार्य निम्न रक्ताभिसरण संस्थान तथा लसीका संस्थान करती है।

३ रक्ताभिसरण संस्थान—इसका मुख्य स्थान हृदय है। हृदय मांसपेशीका बना है। वह एक प्रकारका चोपण यन्त्र (Force pump) है। उसमें एक ओर से रक्त भरता है। दूसरी ओरसे रक्त फेंका जाता है। पहले यह रक्त महाधमनी (Aorta) और धमनीयों (Arteries) में जाता है। फिर केशिकाओं (Capillaries) में प्रवेश करता है। फिर रक्त शिरा मार्गसे पुनः हृदयमें गमन करता है।

केशिकाओंमेंसे रक्त जानेके समय मांसपेशी, अस्ति, त्वचा, नाड़ी, ग्रन्थि आदि सब प्रकारके अवयवोंसे सम्बन्ध होता है। जिससे उन सबको पोषक द्रव्य पदार्थ मिलता रहता है। सब तन्तुओंके अपचयकी पूर्ति होती है, वे सबल बनते हैं तथा सबके भीतर उत्पन्न मल लौटने वाले रक्तमें मिल जाता है। वह मल वृक्क (Kidney) आदि इन्द्रियोंकी सहायता द्वारा बाहर फेंका जाता है। ये सब क्रिया रक्ताभिसरण संस्था अनवरत करती रहती है।

अन्त्रसे यकृतमें जानेवाली शिराओंका रक्त पुनः अन्य केशिकाओंमेंसे अभिसरण करता है। वहाँपर कितनेक अन्नद्रवका भावी उपयोगार्थ अद्राव्य रूप में यकृतके भीतर संग्रह होता है।

आहार रस में अवस्थित मेद द्रव्य अन्त्रस्थ कैशिकाओंमेंसे रक्तके भीतर प्रायः शोषित नहीं होता। उसके शोषणार्थ अन्त्रकी दीवारमें पयस्विनी प्रणालिकाओं (Lacteals) का निर्माण हुआ है। इन प्रणालियों से दुग्ध सदृश मेद पदार्थ शोषित होकर मुख्य रसकुल्या (Cthoracic duct) द्वारा उत्तरा महाशिरा (Sup.venacava) में गमन करता है। इन पयस्विनियोंको लसीका संस्थानका अङ्ग माना है।

चित्रांक ६

रक्ताभिसरण संस्थान।

(उत्तान और गम्भीर रुधिराभिसरण)

१ हृदय Heart	Temporal Vein
२ महाधमनी Aorta	१४ अधिभ्रुवा धमनी Supra-orbital Artery
३ उत्तरा महासिरा Superior vena cava	१५ बहिर्हानव्या धमनी External Maxillary Artery
४ फुफ्फुसिया सिराएँ Pulmonary Veins	१६ अधिभ्रुवा सिरा Supra-Orbital Vein
४-A फुफ्फुसाभिगा धमनी Pulmonary Arteries	१७ कक्षाधरा धमनी Axillary Artery
५ वामकाण्डमूला सिरा Left Innominate Vein	१८ बाहवी सिरा Brachial Vein
६ दक्षिण काण्डमूला सिरा Right Innominate Vein	१९ बाहवी धमनी Brachial Artery
७ कक्षाधरा सिरा Axillary Vein	२० औदरोरसी सिरा Thoracic Epigastric Vein
८ दक्षिण महामातृकाधमनी Right Common Carotid Artery	२१ बहिः प्रकोष्ठीया धमनी Radial Artery
९ अनुमन्या सिरा Internal Jugular vein	२२ अंतः प्रकोष्ठीया धमनी Ulnar Artery
१० अधिमन्या सिरा External Jugular vein	२३ बहिर्वाहुका सिरा Cephalic Vein
११ बहिर्हानव्या सिरा External Maxillary vein	२४ अंतर्वाहुका सिरा Basilic Vein
१२ अनुशंखा धमनी Superficial Temporal Artery	२५ बहिः प्रकोष्ठीया सिरा Radial Vein
१३ अनुशंखा धमनी Superficial	२६ पुरोगा अन्तः प्रकोष्ठीया सिरा Anterior Ulnar Vein



•  
•

२७ उत्ताना करतल धानुपी धमनी Superficial Volar Arch	३९ और्वी धमनी Femoral Artery
२८ करतलधानुपी सिरा Palmar Arch	४० और्वी सिरा Femoral Vein
२९ अधरा महासिरा Inferior Vena Cava	४१ गम्भीरा और्वी धमनी Deep Femoral Artery
३० दक्षिण वृक्क Right Kidney	४२ आरोहिणी ऊरुवेष्टनी धमनी Ascending Circumflex Fe- moral Artery
३१ वाम वृक्क Left Kidney	४३ अवरोहिणी ऊरुवेष्टनी धमनी Descending Circumflex Femoral Artery
३२-३३ अनुवृक्का सिराएँ और धम- नियों Renal Veins and Ar- teries	४४ पुरोजंघिका धमनी Anterior Ti- bial Artery
३४ अधरान्त्रिकी धमनी Inferior Mesenteric Artery	४५-४७ दीघौताना सिरा Great Sap- henous Vein
३५ दक्षिण अधिश्रोणिका धमनी और सिरा Right Common Iliac Artery and Vein	४८ पादपृष्ठगा धानुपी सिरा Venous Arch of Dorsum of foot
३६ वाम अधिश्रोणिका धमनी और सिरा Left common Iliac Artery and Vein	४८—A पादपृष्ठगा धानुपी धमनी Arcuate Arch of foot
३७ अधिवस्तिक वाहिनियों Hypoga- stric Vessels	३ गवीनी Ureter
३८ अधिश्रोणिका धमनी बाह्या Exte- rnal Iliac Artery	B मूत्राशय Bladder
	D महाप्राचीरा पेशी Diaphragm

धमनीके रक्तस्रावमें दबाव देनेके स्थान ।

आगन्तुक रक्त स्रावमें हाथ, पैर और म-यकायमें चिह्न किए हुए स्थानके ऊपर तथा जानु और कण्ठ पर चिह्नके नीचे दबाव देना चाहिए ।

४९ कपालमूलिनी Occipital
५० अनुशंखा Temporal
५१ अनुकण्ठिका Facial
५२ मातृका Carotid
५३ अक्षाधरा Subclavian
५४ कक्षाधरा Axillary
५५-५६ बाह्यौर्वी Brachial

५७-५८ और्वी Femoral
५९ अंतः प्रकोष्ठीया Ulnar
६० वहिः प्रकोष्ठीया Radial
६१ ऊरु जानुपृष्ठिका Popliteal be- hind the knee
६२ पुरोजंघिका Anterior Tibial

४ लसीका संस्थान—उक्त पयस्विनियोंके अतिरिक्त लसीका प्रन्थियों रसकुल्या, ( Lymphatic duct ) तथा कैशिकाओं—मिलकर लसीका संस्था बनती है। सूक्ष्म कैशिकाओं तथा रसकुल्याओंमें से लसीका वहन करती हुई लसीका प्रन्थियोंमें पहुँचती है। उनके भीतर उसका निर्गल (Filter) होता है। लसीकाके भीतर प्रवाहित कीटाणु और मल प्रन्थियोंके भीतर रुक जाते हैं। फिर निर्वल कीटाणु, देहस्थ मल और निरुपयोगी द्रव्य नष्ट होजाते हैं। यदि कीटाणु सवल है, तो उनकी वंश वृद्धि होती है। फिर प्रन्थियाँ सूजकर बड़ी हो जाती हैं। कण्ठमालाकी संप्राप्ति इसी नियम अनुसार क्षय कीटाणुओंकी वंश वृद्धिसे होती है।

५. श्वसन संस्थान—प्राणवायुकी देहसंधारणार्थ अत्यधिक आवश्यकता है। इसका आकर्षण इस संस्थान द्वारा होता है। इस संस्थानमें नासिका, स्वरयंत्र, श्वासनलिका तथा फुफ्फुस हैं। इन अवयवोंकी क्रिया द्वारा प्राणवायु आकर्षित होकर चयपिचय क्रिया होती रहती है। इनमें अपचय क्रिया द्वारा उत्पन्न आंगारिक धातु (कर्ब द्विप्राणक -Co 2) का निःसरण भी होता रहता है।

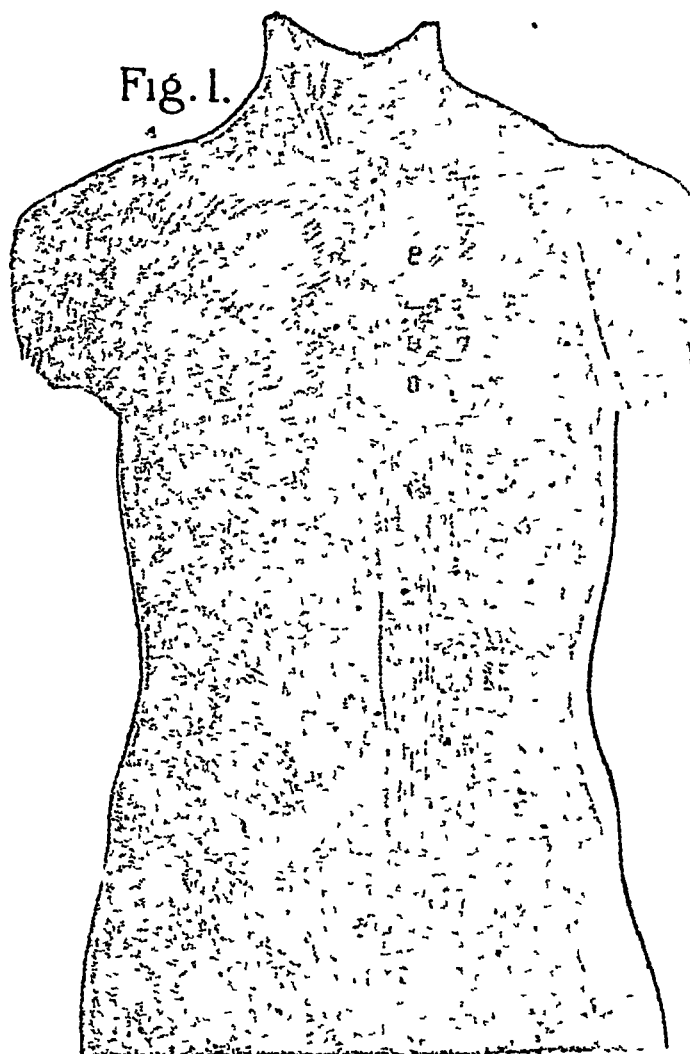
६. मांस संस्थान—देहमें सर्वत्र मांसपेशियाँ रही हैं। इन पेशियोंकी क्रिया से श्वास लेना, निःश्वास छोड़ना, बोलना, हँसना, चलना, नेत्र खोलना, नेत्र बन्द करना, चवाना, मल-मूत्र त्याग करना आदि कार्य होते हैं। पेशियोंका आकुञ्चन-प्रसारण होता है। जिससे पेशीवाले भागका हलन-चलन होता है।

### घड़के आगे की ओर की मांसपेशियाँ

१. उरःकर्णमूलिका पेशी Sterno-Cleido-Mastoid
२. पर्याणक ( कशेरू अंश अक्षका पेशी ) Trapezius
३. अंस पिण्डकापेशी (अंसाच्छादनी) Deltoid.
४. उरच्छदा गुर्वी Great Pectoral.
५. अग्रिमा रित्रा पेशी Serratus Magnus
६. उदरच्छदा आदिमा Obliquus Externus.
७. पर्शुकान्तरिका वहिःस्थ पेशियाँ External Intercostal.
८. पर्शुकान्तरिका अन्तःस्थ पेशियाँ Internal Intercostal.
९. उरच्छदा लम्बी Smaller Pectoral.
१०. उदरदण्डिका पेशी Rectus Abdominis.
११. अग्रिमा रित्रा पेशी Serratus Magnus
१२. उदरच्छदा आदिमा (वहिःस्था) Obliquus Externus -
१३. उदरच्छदा मध्यमा Obliquus Internus.

धड़के आगे की ओर की मांसपेशियां

चित्र नं० ७



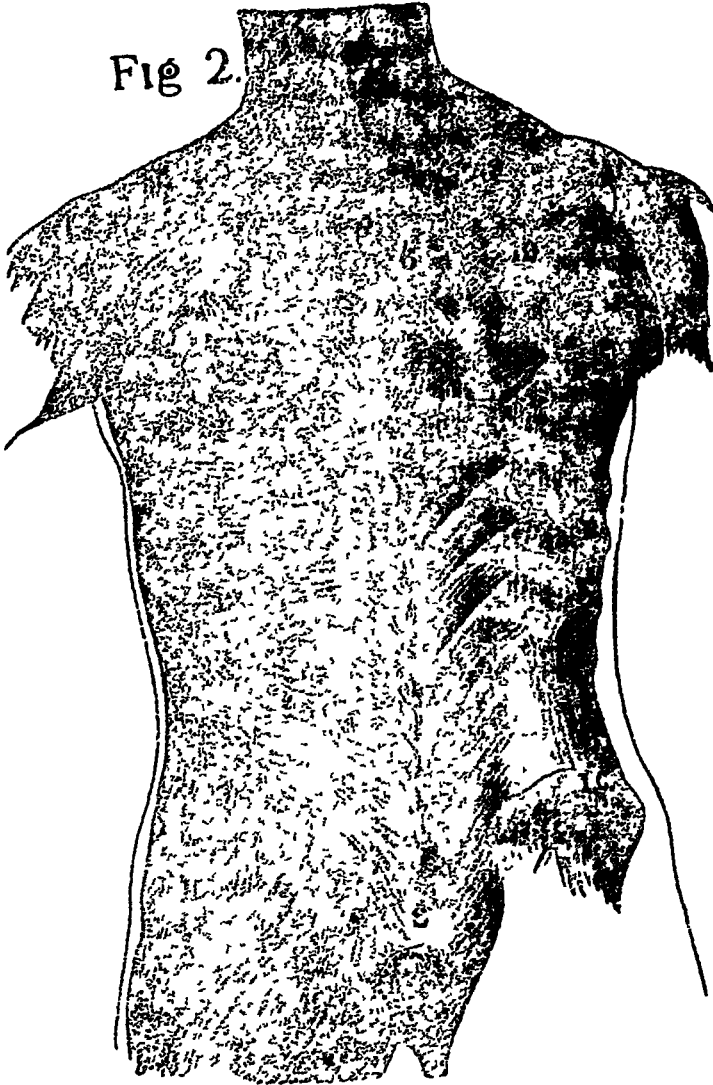
धड़के आगेकी ओरकी मांसपेशियोंका विवरण पृष्ठ ६२ में देखें ।  
 धड़के पिछली ओरकी मांसपेशियोंका विवरण पृष्ठ ६४-६५ में देखें ।



## धड़के पिछली ओर की मांसपेशियां

चित्रांक नं० ७

Fig 2.



१. पर्य्याणक ( कशेरू अंस अक्षका पेशी ) Trapezius
२. शिरोश्रीवाविवर्तनी पेशी Splenius Capitis.
३. पर्य्याणक ( कशेरू अंस अक्षका पेशी ) Trapezius.
४. अंसपिण्डिका पेशी Deltoid.
५. अंसपृष्ठिका अधरा पेशी Infraspinatus.

६. अंसापकर्षणी पेशियां (बड़ी और छोटी ) Rhomboid Muscles  
(Major & Minor )

७. त्रिशिरस्का, लम्बे शिर वाली Triceps, Long head.

८. त्रिशिरस्का बाहर शिर वाली Triceps. External head

९. अंसपृष्ठिका पेशी उत्तरा Supra-spinatus.

१०. अंसपृष्ठिका पेशी अधरा Infra-spinatus.

११. अंसाधरिका लघ्वी Teres Minor.

१२. कटिप्रगाण्डिका पेशी Latissimus Dorsi.

१३. पश्चिमा रित्रा पश्चिमानिम्ना Serratus Posticus Inferior.

१४. बहिःस्था पर्शुकान्तरिका पेशी External Intercostal.

१५. अन्तरा तिरश्चिना Internal Oblique.

१६. जंघाकी मांस पेशिका मोटा चौड़ा कंचुक Fascia Lata.

१७. बहिःस्था तिरश्चिना External Oblique.

१८. नितम्बपिण्डिका मज्यमा पेशी Gluteus Medius.

१९. नितम्ब पिण्डिका गरिष्ठा पेशी Gluteus Maximus.

S. त्रिकास्थि Sacrum.

I. C. जघन चूड़ा Iliac Crest.

R. पर्शुकायें Ribs.

इन पेशियोंमें दो- प्रकार हैं। १-इच्छानुगा (Voluntary) और २-स्वतन्त्रा (Involuntary)। हाथ, पैर, ग्रीवा आदिकी पेशियाँ इच्छानुगा होनेसे उनको अपने इच्छानुसार चला सकते हैं। एवं हृदय, फुफ्फुस, अन्त्र आदिकी विशेष प्रकारकी पेशियाँ स्तन्त्र होनेसे उनको अपने इच्छानुसार नहीं चला सकते।

इन पेशियोंमेंसे अनेकोंमें आकुञ्चनशील (Contractile) तथा अनाकुञ्चनशील भाग प्रतीत होते हैं। आकुञ्चनशील अंश मांसपट्टकोंसे बना है तथा अनाकुञ्चनशील अंश संधानक तन्तुओं (Connective tissue)से निर्मित हुआ है। ये संधानक तन्तु श्वेत होनेपर अंशकण्डरा (Tendon) कहलाता है। विशेषतः ये मांसपेशियाँ अस्थियोंके संधियोंके भीतर हलन चलन करती हैं। इन पेशियों को प्रायः चेष्टानाड़ियों (Motor nerves) वल प्रदान करती हैं। इन नाड़ियों द्वारा मस्तिष्कमेंसे प्रेरणा मिलनेपर इच्छानुगा पेशियाँ आज्ञानुसार कार्य करती हैं।

इन पेशियोंमें कितनीक समकार्य करने वाली हैं। इनमेंसे १-१ दायाँ ओर तथा १-१ बायाँ ओर रहती हैं। एवं कितनीक आकुञ्चन-प्रसारण आदि प्रति-स्पर्धी क्रिया करने वाली भी हैं। इन सबका उपयोग देह संधारणार्थ होता है।

यह मॉस संस्थान देहको योग्य आहार मिलनेपर सञ्चल रहता है तथा अयोग्य आहार एवं ज्वर, राजयक्ष्मा, उपदंश, कुष्ठ आदि रोगोंकी प्राप्ति होनेपर निर्बल और रोग पीडित हो जाता है। परिप्रैवेयक ग्रन्थियोंका स्राव न मिलनेपर धनुर्वात (Tetany) के समान पेशियोंका आङ्चन होता है। अधिवृक्क (adrenal) का स्राव बढ़ जानेपर हृदय क्रिया, श्वसनक्रिया और चयापचयकी वृद्धि होती है।

७. मूत्रसंस्थानः—इस संस्थानमें वृक्क और मूत्राशय, ये मुख्य अवयव हैं। वृक्कोमें मूत्र उत्पत्ति होकर मूत्राशयमें आता है। फिर बाहर निकाला जाता है। यदि वृक्क कार्य स्थगित हो जाय, तो रक्तमें मूत्रविष वृद्धि होने लगती है। उसका उपचार तुरन्त न किया जाय, तो रोगीकी मृत्यु होजाती है। इसी तरह अश्वरी जनित अवरोध होनेपर तुरन्त उपचार न करनेसे मूत्राशयमें मूत्र दबाव वृद्धि होती है, और जीवन भयमें आजाता है। (मूत्र सम्बन्धमें कुछ विचार आंग्रे मलोत्सर्जन पेरे० में भी लिखा है)

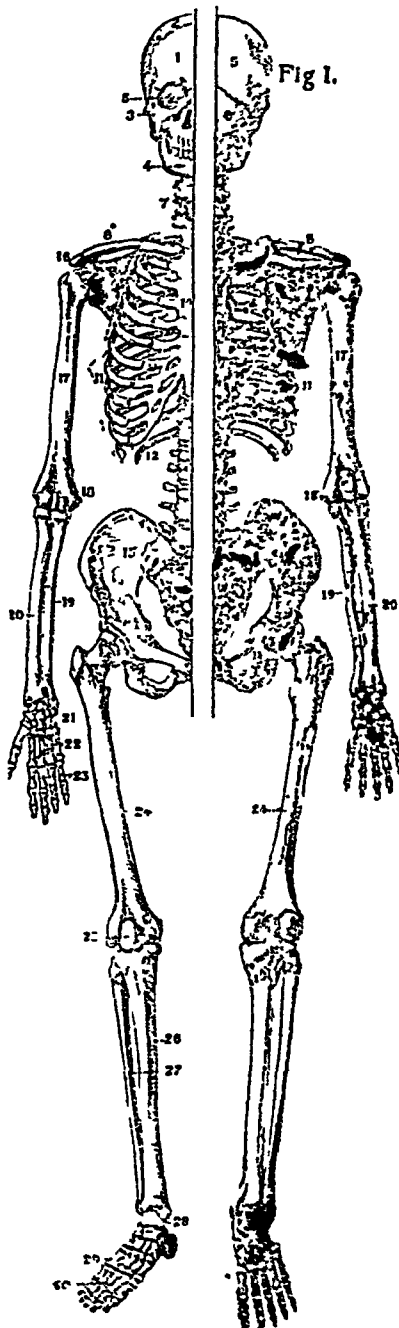
८. चर्म संस्थानः—इस संस्थानमें त्वचा, नाखून और केश आ जाते हैं। चर्म द्वारा गंध द्रव्य, तैल, चर्बि, प्रस्वेद और अनावश्यक शारीरिक उष्णता आदि बाहर निकलती रहती है। यह संस्थान भीतके सब संस्थानोंका संरक्षण करता है और शीत, उष्ण आदिका आघात सहन करता रहता है।

९. प्रजनन-संस्थान.—वंशवृद्धि (संतानोत्पत्ति) केलिये स्त्री-पुरुषोंके जिन अवयवोंका उपयोग होता है, वे सब अवयव मिलकर प्रजनन-संस्थान बनता है।

पुरुषोंमें वृषण, शुक्रवाहिनी (Ducta Deferentia), शुक्रप्रसेक नलिका (Ejaculatory duct), शुक्र प्रपिका (Seminalis Vesiculae) और मूत्रप्रसेक नलिका मार्ग; तथा स्त्रियोंमें बीजाशय (Ovaries), उदर्याकलाकी गुहा (Peritoneal cavity), गर्भाशय तथा योनि मार्ग, ये सब इस संस्थान के अवयव हैं।

पुरुषोंमें वीर्य वृषणके भीतर उत्पन्न होता है, फिर २० फुट लम्बी अधिवृषणिका-(Epididymis) नली द्वारा वीर्यवाहिनीमें पहुँचता है। पश्चात् आगे शुक्रप्रसेक नलिकामें होकर बाहर निकलता है। स्त्रियोंमें गर्भाशयके दोनों ओर एक एक बीजाशय रहता है, उसमें बीज रहते हैं, इन बीजोंमेंसे कितनेक मासिकवर्म होनेपर गर्भाशयमें आते रहते हैं। इन बीजों (Ova) के साथ शुक्र जीवाणुका संयोग होनेपर गर्भ धारण होता है। एवं माता-पिता तथा पूर्वजाके गुण संतानको मिलते हैं।

१० अस्थिसंस्थान (Skeleton)—इन सब संस्थानोंकी स्थिरता, रक्षा और क्रिया करनेमें सहायता पहुँचानेकेलिये निसर्गने अस्थिकंकालकी रचना की है।



सूचना—नीचेके दो विभाग केवल समझाने के लिए किये हैं ।

## अस्थि कंकाल

( आगे और पीछे, दोनों का देखाव )

१. पुरः कपाल Frontal Bone	१७. प्रगण्डास्थि Humerus
२. पार्श्वकपालास्थि Parietal Bone	१८. कर्पूरसन्धि Elbow Joint
३. गण्डास्थि Malar Bone	१९. अन्तः प्रकोष्ठास्थि Ulna
४. ऊर्ध्व हन्वस्थि Maxillary Bone	२०. वहिः प्रकोष्ठास्थि Radius
५. नेत्रगुहा Orbit	२१. करकूर्चास्थि Wrist
६. पश्चात् कपाल Occipital Bone	२२. अँगुली मूलशलाकास्थि Metacarpal Bones
७. कण्ठ कशेरुका Cervical Vertebrae	२३. करांगुलीनलको Phalanges of fingers
८. अक्षकास्थि Clavicle	२४. ऊर्वस्थि Femur
९. अंसफलक Scapula	२५. जान्वस्थि Patella
१०. उरःफलक Sternum	२६. जंघास्थि Tibia
११. पर्शुका Ribs	२७. अनुजंघास्थि Fibula
१२. विमुक्ताप्रपर्शुका Floating Ribs	२८. पादकूर्चास्थि Tarsal Bones
१३. जघन कपाल Ilium	२९. पादांगुलीशलाकास्थि Metatarsal Bones
१४. त्रिकास्थि Sacrum	३०. पादांगुली नलको Phalanges of Toes.
१५. अनुत्रिकास्थि Coccyx	
१६. अंसतुण्ड Coracoid Process of Scapula.	

अस्थियोंकी सहायतासे पेशियोंकी आकुंचन क्रिया अच्छी तरह हो सकती है। जिससे परिश्रमके कार्य और पेशियोंके चलन-चलन होते हैं। इन अस्थियोंके भीतर मज्जा (Marrow) उत्पन्न होती है, जो रक्तगणुओंके निर्माणमें सहायक बनती है।

हड्डी-हड्डीके बीच सांधे होते हैं, जिससे चलन-चलन होता है। इस क्रियासे हड्डियोंके सिरेका घर्षण होता है, उससे हानि न पहुँचे, इसलिये निसर्ग ने उन मार्गोंपर चिमड़े तन्तुमय तरुणास्थि (Cartilage) की योजनाकी है। एवं सांधों से बाहर सब भागपर पतली आच्छादन कला (Membrane) फैलायी है। उसे अस्थिधरा कला (Periosteum) संज्ञा दी है। यह कला अस्थियोंका संरक्षण करती है। एवं अस्थि क्षय होनेपर नूतन अस्थिका निर्माण भी करती है। इस कलामेंसे रक्तवाहिनियाँ अस्थियोंके भीतर जाकर उनका पोषण करती हैं।

अस्थिभवनकार्य प्रायः २५ वर्षकी आयु तक होता है। ४० वर्षकी आयु बाद अचल संधियुक्त अस्थियाँ परस्पर जुड़ जाती हैं। एवं ७० वर्षकी आयु होनेपर मस्तिष्ककी पृथक् पृथक् रही हुई हड्डियाँ भी परस्पर मिल जाती हैं।

शारीरिक पोषण योग्य मिलनेपर यह अस्थि संस्थान अपना कार्य योग्य कर सकती है। अयोग्य पोषण मिलने या विष अथवा कीटाणुओंके आक्रमण होनेपर विविध अस्थि विकार—अस्थिमार्दव, अस्थिवक्रता, अस्थिक्षय आदि रोगोंकी संप्राप्ति होती है। परिग्रैवेयक ग्रन्थियों (Parathyroid) का स्त्राव कम मिलनेपर अस्थिमार्दव (Osteomalacia) रोगकी प्राप्ति होती है। पोषणक ग्रन्थिके क्षारप्रिय (वर्णप्रिय-Basophil) घटकोंके स्त्रावकी वृद्धि होनेपर मेदवृद्धि, अस्थिमृदुता तथा रक्तदवाववृद्धि होती है। पोषणक ग्रन्थिके क्षारप्रिय (Basophil) घटकोंका स्त्राव अत्यधिक होनेपर हड्डियाँ बड़ी बनती हैं। फिर गक्षसकाय (Gigantism) और अस्थिवक्रवर्द्धन (acromagaly) की संप्राप्ति होती है।

मलोत्सर्जन अंग देहमें उत्पन्न बाहर फेंकने योग्य पदार्थ (Waste products) मलको निकालनेका कार्य मुख्यतः अन्न, वृक्क, फुफ्फुस और त्वचा द्वारा सर्वदा होता रहता है। इनमेंसे अन्नकी गणना पचन-संस्थानमें तथा फुफ्फुसकी गणना श्वसन-संस्थानमें की है। अन्नमें रही हुई प्रथिनोंका अपचय होनेपर यकृत में मूत्रीया (Urea) बनता है, फिर उसे वृक्क बाहर फेंकता है। वृक्कोंकी क्रिया द्वारा मूत्रीया और लवण मिश्रित जल रक्तमेंसे पृथक् होता रहता है। इस क्रिया में त्वचा भी सहायता पहुँचाती है, त्वचामें रही हुई स्वेदग्रन्थियाँ मलको स्वेद रूपसे बाहर निकालती हैं।

यकृत पित्त भी देहका मल है, किन्तु इसका उपयोग देहधारणार्थ किया जाता है। यह क्षारीय है, आमाशयमेंसे आहार रस ग्रहणीके भीतर आनेपर उसमें यह मिल जाता है। जिससे आहार रसकी अम्लता न्यून होती है, मेदका शोषण होनेमें सहायता मिलती है। बृहदन्नकी आकुञ्चन क्रिया उत्तेजित होती है तथा आहार रसमें कीटाणु और दुर्गन्धकी उत्पत्ति नहीं होती।

ग्रहणीमें पित्तस्त्राव योग्य होनेपर मल पीला उतरता है। पित्तस्त्राव कम होने पर मल सफेद रंगका दुर्गन्धयुक्त बन जाता है, पित्तस्त्राव अधिक होनेपर मल पतला, पीला और उष्ण बन जाता है। कीटाणुओंकी उत्पत्ति होनेपर बालकमें मल हरा-पीला प्रतीत होता है।

देह पोषण योग्य न होनेपर या पोषणक ग्रन्थिके अम्लप्रिय (Acidophil) स्त्राव न्यून होनेपर नपुंसकता आती है। बालग्रैवेयक ग्रन्थि (Thymus gland) का अभाव होनेपर वृषण वृद्धि होती है। इसके विपरीत वृषण हास होजाय, तो बालग्रैवेयक ग्रन्थिकी वृद्धि होती है।

उक्त सब संस्थान परस्पर सम्बन्धवाले हैं। सबको मिलकर कार्य करना पड़ता है। आवश्यकतापर एक दूसरेको सहायता पहुँचाती हैं। उदा० शीत-कालमें त्वचाद्वारा स्वेद बाहर निकालनेकी क्रिया शिथिल होती है, तब वृक्ष तेजी से कार्य करता है। वातनाड़ियाँ किसीभी संस्थानके निर्वल होनेपर उसे अधिक सहायता पहुँचाती हैं। फिरभी कार्य नर्ह हो सकता, तब विकारोत्पत्ति होती है।

उक्त संस्थानोंमेंसे पंचतन्-संस्थान योग्य कार्य नहीं करती, तब आम-विषकी उत्पत्ति होती है। उग्र विषको बाहर फेंकनेका कार्य मलोत्सर्जन-संस्थान पूरा न कर सके, तब मल रक्तमें संगृहीत होता है। इस तरह विषम ज्वर आदि रोगोंके कीटाणुओंका आक्रमण होनेके पश्चात् भी रक्तमें मल ( विष ) संगृहीत होजाता है। फिर उसे जलानेकेलिये ज्वरोत्पत्ति होती है।

ज्वर या अन्य रोगोंकी चिकित्सा तभी योग्य होती है, जब रोग संप्राप्तिको समझ कर रोग निदान किया जाय। यदि रोग निदान ( निर्णय ) भूलवाला होता है, तो चिकित्सा अयोग्य होती है। रोग संप्राप्ति ( Pathology ) समझने केलिये विविध इन्द्रियोंके स्थान, कार्य और उपयोगका ज्ञान होना चाहिये। इन्द्रियोंके स्थानका वर्णन शारीर शास्त्र ( Anatomy ) का विषय है, एवं इन्द्रियोंके कार्य, सम्बन्ध, उपयोग आदिका विचार इन्द्रिय कार्य विज्ञान शास्त्र ( Physiology ) का विषय है। विद्यार्थियोंको चिकित्सा-शास्त्र सीखनेके पहले इन दोनों शास्त्रोंका अध्ययन कर लेना चाहिये।



## (३) शरीर शुद्धि प्रकरण ।

वमन, विरेचन, वस्ति आदिका उपयोग शरीर शोधनार्थ किया जाता है । अतः इन सबको शोधन क्रिया कही है । इन शोधन क्रियाओंका उपयोग करने के पहले स्नेहन और स्वेदन क्रिया करनी चाहिये । यदि स्नेहन और स्वेदन क्रिया किये बिना वमन, विरेचन आदि क्रियाका सेवन किया जायगा, तो लाभके बदले हानि होनेकी सम्भावना होगी । इन क्रियाओंमें स्नेहन, स्वेदन, वमन, विरेचन और वस्तिको मुख्य; तथा नेत्रशोधन क्रिया, नस्य, धूम्रपान, गंडूप-कवल धारण, प्रतिसारण, कर्ण विधि और शिरोविरेचन आदिको गौण माना है । इन क्रियाओंमें से आवश्यक क्रियाओं द्वारा यदि रोगोत्पादक मूल, विष, जन्तु या विजातीय द्रव्यको दूर कर दिया जाय, तो भावी रोगोंकी उत्पत्ति ही नहीं हो सकेगी; और जीवनीय शक्ति भी बलवान् बनी रहेगी । इस तरह रोग हो जानेके पश्चात् भी स्नेहन, स्वेदन आदि क्रिया द्वारा दोषको दूर कर दिया जाय, तो औषध सत्वर लाभ पहुँचा सकती है । अतः इन क्रियाओंका उपयोग रोगोत्पत्तिको रोकने और रोगोंके मूलको नष्ट करने, इन दोनों कार्यों केलिये होता है ।

यदि रोगोंकी शमन औषध बिना देह शोधनकी हो, तो क्वचित् फिरसे पहलेका रोग या उसके विपजन्य इतर रोग उत्पन्न होजाते हैं । किन्तु शोधन क्रिया द्वारा रोगोत्पादक मूल ही निकाल दिया जाय, तो कारणके अभावसे उस विपजनित रोगकी कदापि उत्पत्ति नहीं हो सकती । इसी हेतुसे शनैः शनैः बढ़ने वाले रोगकी चिकित्सा करनेके पहले इस शोधन क्रियाकी सहायता लेना अति हितकर है । किन्तु इन क्रियाओंका सेवन शारीरिक और मानसिक शक्ति, रोग, रोगबल, ऋतु, स्थान आदिका विचार कर श्रद्धा और शान्तिसह करना चाहिये ।

### ( १ ) स्नेहपान विधि

स्नेहके स्थावर, जंगम भेदसे २ प्रकार; तथा घृत, तैल, वसा ( चर्वा ) और मज्जा ( हड्डीके भीतरका घृतवत् रस ), भेदसे ४ प्रकार हैं । घृत और तैलको एकत्र करनेसे यमक; घृत, तैल, वसा मिश्रित करनेसे त्रिवृत; और चारों प्रकार के स्नेह मिलानेसे महास्नेह कहलाते हैं । इन स्नेहोंमें घृतको स्नेहोत्तम कहा है घृतका उपयोग इतर स्नेहोंसे अत्यधिक होता है । तैलका उपयोग घृतसे कम होता है । शेष स्नेहोंका उपयोग पीनेकेलिये बहुधा चिकित्सकगण वर्तमान में नहीं करते । स्नेह कार्यार्थ घृतोंमें गोघृत और तैलोंमें तिल तैलको ही उत्तम



माना है। विरेचनार्थ एरण्ड तैलको श्रेष्ठ कहा है।

गुण—घृत अपने स्नेह गुणसे वातको, माधुर्य्य और शीतल गुणसे पित्तको और संस्कारित होनेपर कफको जीत लेता है; तथा रस, शुक्र और ओज को हितकर है।

तैल वातघ्न, और उष्ण होनेसे कफ वृद्धि नहीं कराता है, एवं यह बलप्रद, त्वचाकेलिये उष्ण और स्थिरकर तथा योनि विशोधक है।

वसा विद्ध, भग्न, आहत, भ्रष्ट योनि, कर्णरोग तथा शिरोरोगमें उपभोगी है। मज्जा अस्थियोंके बलको बढाने तथा शुक्र, बल, श्लेष्म, मेद और मज्जाकी वृद्धि करनेमें हितावह है।

अधिकारी विचार—रूक्ष, दाह रोगी, नेत्ररोगी, वृद्ध, बालक, चतक्षीण, विषपीडित, वातपित्तविकारयुक्त, वातपित्तप्रधान प्रकृति वाले, मन्द बुद्धि और मन्द स्मरणशक्ति वाले, तथा स्वर, बल, वर्ण और वायुकी इच्छा वालेको घृत पिलाना हितावह है।

कृमिरोगी, उदररोगी, स्थूल, वातरोगी, वातप्रकृति वाले, क्रूर कोठे वाले, कफ और मेद वृद्धि वालेको तैल पिलाना लाभदायक है।

सूचना—जिसे स्नेहपानका अभ्यास है, जो स्नेहपानजनित कष्टको सहन करनेमें दृढ़ है, उसे ही स्नेहपान कराना चाहिये।

उपयोग विधि—स्नेहपान शोधन, शमन और वृंहण भेदसे ३ प्रकारके हैं। इनमें शोधनकार्यकेलिए स्नेहपान उत्तम मात्रामें भोजन जीर्ण होजानेपर देना चाहिये; कारण, क्षुधा प्रदीप्त होनेसे स्नेहपान अपना कार्य नहीं कर सकता। क्योंकि क्षुधा प्रदीप्त होनेपर वमन द्रव्योंका भी असर नहीं हो सकता, तब स्नेहपानका असर कैसे हो सकता है ?

यदि शमनकार्यकेलिये स्नेहपान कराना हो; तो अच्छी क्षुधा लगनेपर मध्यम मात्रामें स्नेहपान कराना चाहिये। इसलिए कि वह ( स्नेहपान ) सारे शरीरमें फैलकर कुपित दोषोंको शमन करे। यदि भोजनके जीर्ण होनेपर या क्षुधा न होने पर स्नेहपान कराया जायगा; तो स्रोतसोंमें कफ भरा रहनेसे उसके साथ स्नेह मिल जायगा। और वह सारे देहमें फैल नहीं सकेगा, और न उससे दोषशमन ही हो सकेगा। वैद्योंको चाहिये कि वे शमन कार्यकेलिये रात्रिका आरम्भ होने पर ही स्नेहपान करावें; तथा रोगीको मांसरस और चावलका भोजन अल्प मात्रा में मध्य रात्रिको दें या उष्ण यवागू पिलावें।

वृंहण हेतुसे स्नेहपान कराना हो, तो मांसरस, मद्य आदिसह और चावल आदिके साथ लघुमात्रामें कराना चाहिये।

जठराग्निका विचार करके ३ से ७ दिन तक घी अथवा तैल पिलाना चाहिये

इससे अधिक दिनों तक न पिलावें; क्योंकि ७ दिनके बाद स्नेहपान सात्म्य भावको प्राप्त होजाता है। कदाचित् ७ दिन तक स्नेह पिलानेपर भी स्निग्धता सम्यक् प्रमाणमें नआई हो, तो स्निग्धता आने तक २-४ दिन अधिक स्नेहपान करावें।

पित्त रोगी तथा पित्त प्रकृति वालेको केवल घृतपान कराना चाहिये। घात विकार एवं वात प्रकृतिमें संधानमक मिलाकर तथा कफके रोगमें त्रिकटु (सोंठ, मिर्च, पीपल) और यवक्षार मिलाकर घृतपान कराना चाहिये।

स्नेह पानका समय—शीतकालमें स्नेहपान दिनको और ग्रीष्म ऋतुमें रात्रिको (शामको) कराना चाहिये। वात पित्तकी अधिकता हो, तो रात्रिमें और वात-कफकी अधिकतामें दिनमें स्नेहपान कराना चाहिये। यदि वात-पित्त प्रधानता वाले उष्ण ऋतुमें स्नेहपान करेंगे, तो उनको मूर्च्छा, पिपासा, उन्माद, कामला आदि रोग होजानेकी सम्भावना है। इसी प्रकार वात-कफ प्राधान्य रोगी शीतकालमें रात्रि को स्नेहपान करेंगे, तो उनको आनाह, अरुचि, गूल, पाण्डुता आदि रोग होजानेकी सम्भावना है।

मात्रा—यदि घृत तैल आदि की मात्रा १ प्रहरमें पच जाय, तो वह स्नेह जठराग्निको प्रदीप्त करता है। अतः थोड़े दोष वालोंकेलिये न्यून मात्राही उप योगी है। जो मात्रा दो प्रहरमें पच सके, वह वृष्य (शुक्र-वर्धक) और वृंहण (शरीरको पुष्ट करने वाली) होनेसे मध्यम दोष वालोंको लाभदायक है। जो मात्रा तीन प्रहरमें पचती है, वह स्निग्ध होनेसे अति दोष वालेको हितावह है। जो मात्रा ४ प्रहरमें पचती है, वह ग्लानि, मूर्च्छा और मदकी नाशक होनेसे दोष शमनार्थ श्रेष्ठ मानी गई है; तथा जो मात्रा ८ प्रहरमें पचती है, वह कुष्ठ, विप, उन्माद, प्रह और अपस्मार रोगोंको नष्ट करने (शोधन कार्य) केलिये हितावह है।

स्नेह कितना देना चाहिये? इसका निर्णय पाचन शक्तिपरसे करना चाहिये। कोई आचार्य उत्तम मात्रा १ पल (४ तोले), मध्यम ३ कर्ष और हीन मात्रा २ कर्ष (आधे पल) की लिखते हैं। तब दूसरे आचार्य ६ पल, ४ पल और २पल लिखते हैं। परन्तु सामान्य रीतिसे वर्त्तमानमें शोधनार्थ ८ तोलेसे १६ तोले तक की मात्रा देनी चाहिये, ऐसी मेरी समझ है। किन्तु चिकित्सकको चाहिये कि पहले स्नेह कम मात्रा में पिलावें। फिर शक्तिके अनुसार मात्रा बढ़ावें। अधिक मात्राके सेवनसे या अपथ्य सेवनसे स्नेह पचन न हो सके, आफरा या मला-वरोध होजाय, तो निवाया (कुनकुना) जल पिलाकर वमन कराना चाहिये।

अनुपान—धी पीने वालेको ऊपरसे गरम जल और तैल पीनेवालोंको मूंग का यूस पिलावें। जब घृत अथवा तैल पचन होकर गरम जल पीनेसे शुद्ध ढकार आवे, तब भोजन करावें।

यदि वसा या मज्जा पिलाना हो, तो ऊपरसे मण्ड या गुनगुना जल पिलावें, भरुलातक तैल या तुबरकका तैल पिलानाहो, तो अनुपान रूपसे शीतल जल देना चाहिये ।

जब स्नेह पचने लगते हैं, तब तृषा, दाह, भ्रम, अनुत्साह, अरुचि और बेचैनी उत्पन्न करते हैं । ये उपद्रव सामान्य हों, तो सहन करना चाहिये । यदि उपद्रव अधिक हो, तो शांतिके लिए अवश्य उपचार करें । स्नेह पच जानेपर निवाये जलसे स्नान कराकर रुचि अनुसार चावलोंकी थोड़ी निवायी यवागू पिलावें । आवश्यकता हो, तो उसमें थोड़ा घृत भी मिलावें ।

बृद्ध, बालक, कृश शरीर वाला और स्त्री आदि सुकुमार (स्नेह पान जनित कष्टको न सहन करने वालों) को और उष्णकालमें जिनको तृषा बहुत लगती हो, उनको भातके साथ स्नेहपान कराना हितकर है । दुहनेके वर्तनमें मिश्री और घी मिलाकर रखें । उसमें गायका दूध दुहें और उस दूधको पिलावें, इस से तुरन्त शरीरमें स्निग्धता आती है ।

भूने मांस रसमें थोड़े-से चावलोंकी स्नेह मिश्रित यवागू और शहद मिलाकर सेवन करानेसे तत्काल स्निग्धता आ जाती है । पञ्चप्रसूता पेया (घी, तैल, वसा, मज्जा और चावल सब समभाग मिला विधि पूर्वक बनाई हुई पेया) पिलाने से सद्यः स्नेहन होता है ।

स्नेहपान का फलः—इन प्रयोगोंद्वारा सम्यक् स्निग्ध होनेपर स्वर और मुखकी सुन्दरता, दांतकी दृढ़ता और वायुकी शुद्धि होती है; जठराग्नि बलवान बनती है; मल चिकना और अलग-अलग निकलता है; तथा शरीर कोमल, हल्का, पुष्ट और स्निग्ध दीखने लगता है ।

किन्तु स्निग्धताके अत्यन्त बढ़नेसे इसके विपरीत अन्नमें अरुचि, लार गिरना, गुदामें दाह, मल पतला, पेचिश और शरीरमें आलस्य आदि उपद्रव होजाते हैं ।

श्वासके रोगी और निर्बल फेफड़े वालेको ( देहमें दूषित कफ अधिक न होवे उनको ) २-४ मास तक रोज सुबह १० नग सफेद मिर्च निगलवाकर २-२ तोले घी पिलाना लाभदायक है । ऊपर जल अथवा दूध कुछ भी न दें । श्वास रोग मिटनेके पश्चात् थोड़े परिमाणमें घृतपान करते रहनेसे दूषित कफ निकलकर फुफ्फुस शुद्ध हो जाते हैं; और पाचन-शक्ति बलवान् बन जाती है ।

श्रुति स्नेहपान के लक्षणः—स्नेहपान अधिक परिमाणमें करनेसे यदि अन्न द्वेष, मुँहमें पानी आना, बेचैनी, गुदामें जलन और बार-बार दस्त या पेचिश आदि उपद्रव हों, तो स्निग्ध मनुष्यको स्नेहपानके पीछे सांवा, कोढ़ी,

तिल, और छाछ युक्त पदार्थ भोजनमें दें। अतिघृत युक्त भोजन न दें।

न्यून स्नेहपान का फलः—यदि स्नेहपान न्यून परिमाणमें होगा, तो मल शुष्क हो जायगा; शैच शुद्धि और अन्न पचन होनेमें कष्ट होगा, वायु उपर चढ़ने लगेगी; हृदयमें जलन होगी, मुखकी कांति हीन हो जायगी; और शरीर अशक्त बन जायगा। ऐसी प्रतीति होनेपर घृतका सेवन अधिक करावें।

उचित परिमाणमें स्नेहपान होनेपर अग्नि प्रदीप्त, कोष्ठ शुद्धि, धातु, बल और वर्णकी वृद्धि, इन्द्रियां दृढ़ तथा जरावरथा मन्द होना इत्यादि लाभ होते हैं।

स्नेहपान के अधिकारीः—नित्यप्रति अधिक घृत सेवन करने वाले, गुल्म रोगी, सर्पविपपीडित, विसर्प रोगी, उन्मत्त, मूत्रकृन्ध रोगी और मलावरोधवालों को उत्तम मात्रामें स्नेहपान करावें। अरुंधिका और फोड़ा-फुन्सी वाले, खाज-खुजली युक्त, कुष्ठरोगी, वातरक्त रोगी, जो बहुत भोजन न करते हों, और मृदु कोठे वाले हों, उनको सुख पूर्वक पचन हो सके, उतना ही शोधनार्थ मध्यम मात्रामें स्नेहपान कराना चाहिये। वृद्ध, बालक, सुकुमार, सुखी, जो क्षुधा सहन न कर सकते हों, मन्दाग्नि वाले, जीर्ण ज्वरी, जीर्ण अतिसारी; जीर्ण कासी और स्मरण शक्तिकी वृद्धिकी इच्छा वालेको हृद्य मात्रा देनी चाहिये। अधिक मांस और मेद वाले, अति कफ वाले, विपमाग्नि वालेको यदि शोधन कराना हो, तो उनको भी स्नेहपान कराना चाहिये। परन्तु पहले उनको लंबन आदि उपचारोंसे रुद्ध करें।

जिनको वमन आदि पञ्चकर्म कराना हो, जो शोधनके अधिकारी हों, रुज, वात विकार वाले व्यायाम, मद्य, या स्त्रीका नित्य सेवन करने वाले हों, और जो मस्तिष्कका श्रम अधिक करते हैं, उनको अवश्य स्नेहपान कराना चाहिये।

स्नेहपानके अनधिकारीः—अधिक कफ और मेद वाले, अति तीक्ष्ण अग्नि वाले, ऊरुस्तम्भ रोगी, अतिसार पीडित, मद्यसे पीडित, अजीर्ण रोगी, उदर रोगी, नवीन ज्वरी, प्रमेहपीडित, मूर्च्छा रोगी, अति निर्बल, अन्नमें अरुचि वाले अति स्थूल शरीर वाले, जुलाब अथवा वस्ति ली होवे, वमन होने वाला, वृषित, कृत्रिम विष पीडित, परिश्रमी और अकाल प्रसूता स्त्रीको स्नेहपान नहीं कराना चाहिये।

मूत्र पिण्डकी क्रियामें विकृति वाले, बहुमूत्र रोगी, सूजाक जिनको पहले कभी होगा, प्रमेहरोगी, जिनको भोजनमें अधिक घृत देनेपर पेशावमें पीलापन आजाताहो, उन रोगियोंको स्नेहपान नहीं कराना चाहिये।

सूचना—जिसको स्नेहपान पचन न होसके, वह गरम जल पीकर वमन करे। पित्त प्रकृति वालेको स्नेहपानसे अधिक वृषा लगे, तो दूध पिलावे। स्नेहपान सेवन करनेवालोंको चाहिये कि वे व्यायाम, ठंडमें रहना, मल-मूत्र आदि

वेगोंका रोकना, रात्रिमें जागरण, दिनमें शयन तथा रुक्त और शरीरमें गुरुता करनेवाले भोजनको त्याग दें ।

कुष्ठ, शोथ या प्रमेह रोग वालेको यदि स्नेहपान कराना हो, तो ग्राम्य, आनूप और जलचर जीवोंका मांस, मद्य, गुड़, दही, दूध, तिल और उड़दका उपयोग नहीं करना चाहिये । इनके रोगोंकी शामक, पीपल, हरड़, गूगल, त्रिफला आदि औषधोंसे सिद्ध स्नेह, जो उनकी प्रकृतिको अनुकूलहों, विकार न करने वाले हों, उनसे स्नेहन कराना चाहिये ।

## (२) स्वेदन विधि ।

स्नेहपान जिसने कियाहो, उसे स्वेदन किया करानेसे, मल, मूत्र और शुक्र की प्रवृत्ति प्रतिबन्ध रहित होने लगती है । शुष्क काष्ठभी स्नेहन स्वेदन आदि उपचारोंसे मृदु बन सकता है, तो जीवित रूक्ष मनुष्य मृदु स्निग्ध होजाय, इसमें आश्चर्य ही क्या ? बढ़े हुए रोगोंमें और अति सशक्तको महास्वेद, मध्यमको मध्यमस्वेद और दुर्बलको हीन स्वेद देना चाहिये ।

वातप्रकृति वालेको स्निग्ध स्वेद, कफ प्रकृति वालोंको रुक्त स्वेद और वात-पित्तमिश्रित प्रकृतिवालोंको रुक्त-स्निग्ध मिश्रित स्वेद दें । आमाशय ( मेदा ) गत वायु हो, तो पहले रूक्ष स्वेद देकर फिर स्निग्ध स्वेद दें । इसलिए कि आमाशय कफका स्थान है । यदि कफ पक्काशय (आंत) में हो, तो पहले स्निग्ध और फिर रूक्ष स्वेद देना चाहिये । क्योंकि पक्काशय वायुका स्थान है ।

स्वेद ( सेक-फोमेंटेशन Fomentation ) के ४ प्रकार हैं । जैसे कि— तापस्वेद, ऊष्मस्वेद, उपनाहस्वेद और द्रव्यस्वेद । इनकी भिन्न-भिन्न क्रिया इस प्रकार करनी चाहिये ।

तापस्वेद—हाथ, काँसी आदि धातुपात्र, कन्द, ईंट, रेती या वस्त्रको गरम कर लेते हुए मनुष्यके अंगको तपाना, विशेषतः खैरके काष्ठकी निर्धूम अभ्रिसे तपाना वह तापस्वेद कहलाता है । चोट लगने, हाथ-पैर मुड़ जाने आदि पीड़ा को दूर करनेकेलिये इसका प्रयोग किया जाता है ।

ऊष्म स्वेद—ईंट, कबेलू (ठीकरा), पत्थर, लोहपिण्ड आदिको अभ्रिमें डाल जल या अम्ल द्रव्योंमें बुझा, या अम्ल द्रव्योंसे भिगो गीला कपड़ा शरीरपर रखकर या गीले कपड़ेमें ईंट, पत्थर आदिको लपेटकर स्वेद देनेको ऊष्मस्वेद कहते हैं ।

अथवा शरीरको कम्बल आदिसे ढककर गरम किये हुए मांसरस, दूध, दही, काँजी अथवा वातहर औषधियोंके काथ आदिकी वाष्प देना; शरीरपर तैल मर्दन कर रजाई या कम्बल आदि वस्त्र उढ़ाकर नलीद्वारा स्वेद देना भी ऊष्म स्वेद कहलाता है ।

गड्ढा खोदकर उसमें खैरकी लकड़ी जलावें। गड्ढा तपजानेपर अग्निको निकाल लें, फिर गड्ढेके ऊपर खाट रखें और खाटपर एरंड आदि वातहर पत्ते बिछा, रोगीको लेटावें। पश्चात् मोटे वस्त्र ओढ़ा, गड्ढेमें दूध, काँजी या जल छिड़क कर खेद दें। अथवा इस रीतिसे कुटिमें योजना कर रोगीको खेदें, या रेत, गोवर आदिसे खेद दें; यह भी ऊष्म खेद कहलाता है।

ऊष्म खेद देनेकेलिये रास्ना, अरंडकी जड़, निर्गुण्डीके पत्ते इत्यादिकी वाफ, काँजी, नमक अथवा गरम तैल आदि द्रव्य, इनसे सेक किया जाता है। कफ नाशकेलिये निर्धूम अग्नि अथवा कफनाशक ओषधियोंकी वाफसे खेदन किया जाता है। वात और कफ दोष मिश्र हों तो वात और कफनाशक ओषधियोंकी वाफ और पित्त मिश्रित हों तो सावधानतापूर्वक केवल गरम जल की वाफ दीजाती है।

सूचना—ऊष्म खेद देना हो, तो तैल मर्दन करानेके पश्चात् गले तक मोटा वस्त्र ओढ़ा कर निर्वात स्थानमें खेद दें; ताकि धातुओंमें रहा हुआ दोष पतला होकर प्रखेद रूपसे बाहर निकल जायगा।

ताप खेद और ऊष्मखेद, दोनों विशेषतः कफनाशक हैं। उपनाहखेद वात-शासक है; तथा कफपित्त मिले वातप्रकोपमें द्रव खेद लाभदायक है।

उपनाह खेद—वातनाशक ओषधियोंको काँजी आदिमें पीस, घृत और लवण मिलाकर गरम करें। फिर सहन हो सके उतना गरम लेप करें या पुल्टिस बाँधे, उसे उपनाह खेद कहते हैं।

अग्नाग्नेय खेद—कफ-भेदसह वायु रोगमें अनाग्नेय खेद देना चाहिये; अर्थात् निर्वात स्थानमें बैठाना, भारी वस्त्र ओढ़ाना, मार्ग चलाना, परिश्रम कराना, द्रोणा उठाना, भयं दिखवाना, क्रोध उत्पन्न कराना, अधिक मद्यपान कराना, भूखा रखना, धूपमें बैठाना ये १० अनाग्नेय (निरग्नि) खेद कहलाते हैं। विना अग्निके इन १० उपायोंसे प्रखेद आजाता है।

द्रवखेदः—दूध, मांसरस, यूप, तैल, काँजी, घृत, गौमूत्र आदिको गर्म कर कढ़ाही या टत्रमें भरकर उसमें रोगीको बैठाने; अथवा निवाये क्वाय आदिका शरीरपर सिंचन करें, उसे द्रवखेद कहते हैं।

जो द्रव्य गुरु, तीक्ष्ण और उष्ण हों, वे ही बहुधा खेदन द्रव्य कहलाते हैं। इनसे विरुद्ध गुण वाले द्रव्य स्तम्भन कारक होते हैं; अथवा जिस द्रव्यमें स्थिर, सर, स्निग्ध, रुच और सूक्ष्म गुण होते हैं, वे खेदन कार्यमें हितावह है।

सूचनाः—श्लक्ष्ण, रुच और सर गुण वाले द्रव्य स्तम्भन करने वाला माना जाता है। कड़वा, कसैला और मयुर रस वाले द्रव्य बहुधा स्तम्भक द्रव्य

होते हैं। ऐसे स्तम्भन द्रव्योंका प्रमादवश उपचार होजानेपर रोगी जकड़ जाता है।

वृषण, हृदय और नेत्रपर यदि स्वेद देनेकी आवश्यकता हो, तो मृदु स्वेद दें, अथवा न दें। नेत्र पर स्वेद देनेकेलिये कपड़ेकी पोटली अथवा गेहूँके आटे, कमल या पलास आदिकी पिंडीसे थोड़ा सेक करें, या निवाये जलमें कपड़ा डुवोकर नेत्रको धोवें।

स्वेद करनेपर शीतल मोतियोंकी माला या कमल आदि पुष्पोंकी माला हृदयपर धारण करें।

जिसको नस्य, वस्ति, वमन अथवा विरेचन देना हो, उसे पहले स्नेहन और स्वेदन क्रिया ३-३ दिन तक कराना चाहिये। शल्य निकाल लेनेके बाद उपद्रव रहित मूदु गर्भ गिरनेके पश्चात् (रक्तस्राव आदि न हुआ हो तो) सुख पूर्वक सन्तान प्रसव होनेपर स्वेद देनेसे विकृति शीघ्र दूर होकर प्रकृति स्वस्थ हो जाती है। भगन्दर, अश्मरी और अर्श रोगीके मस्सेका ऑपरेशन कराना हो, तो ऑपरेशनके पहले और पश्चात् स्वेद देना चाहिये।

स्वेदन फल—स्नेह पानसे स्निग्ध धातुओंमें स्थिति दोष और स्वस्थानमें लीन दोष उभय स्वेदनसे पतले होकर उदरमें आ जाते हैं, और वे विशेषतः वमन और विरेचन द्वारा सरलतासे बाहर निकल जाते हैं। इसके अतिरिक्त स्वेदनसे अग्नि प्रदीप्त होना, शरीर मृदु बनना, त्वचा सुन्दर होना, नाड़ियें निर्मल होना, तन्द्रा नाश, मर्यादित निद्रा, मनकी प्रसन्नता, तथा जकड़े हुए सन्धिस्थान खुले हो जाना इत्यादि फल मिलते हैं।

स्वेदन की अवधि—ठण्डी, जड़ता और शूल आदि विकार बन्द हो और शरीर मृदु होकर पसीना आवे, तब स्वेदन दें। उचित स्वेदन होनेसे प्रसीना निकलना, पीड़ा शमन होना, शरीर हल्का होना, शीत उपचारकी इच्छा होना इत्यादि चिह्न प्रतीत होते हैं। न्यून स्वेदन होनेसे इसके विरुद्ध लक्षण देखनेमें आते हैं।

अधिक स्वेदन होनेसे शरीर पर स्फोट, रक्त और पित्त-प्रकोप, तृषा, उन्माद, मूर्च्छा, भ्रान्ति, दाह, सन्धि-स्थानोंमें वेदना और थकावट आ जाती है। कदाचित् ऐसा हो तो शीतल उपचार करें।

### पाश्चात्य स्वेदन विधि।

एलोपैथीमें सार्वज्ञिक और स्थानिक, दो प्रकारके स्वेदन योग प्रचलित ह। सार्वज्ञिक उष्ण और शीतल, ये दो भेद हैं। पुनः दोनोंके स्नान (Baths) वेष्टन, (Packing) मार्जिन, (Sponging) ऐसे ३-३ प्रकार होते हैं। स्थान-

निक प्रयोगोंमें सेक, पुल्टिस, लेप, प्रतिक्षोभक प्रयोग, शीतसेक आदि प्रकार हैं।

### ३. पुल्टिस विधि ।

पुल्टिस, यह एक प्रकारका उग्रनाह स्वैद है। इसे तैयार करनेकेलिय अलसी, गेहूँ ओर चावलका आटा, सत्तू, रोटीके टुकड़े, आलू, पपीता, प्याज, राई, कोलसा और मांस आदि पदार्थों का उपयोग किया जाता है। यदि गेहूँ, चावल या अलसीके आटेकी पुल्टिस बनाना हो, तो पहले जलको अच्छी तरह उबालें। फिर थोड़ा-थोड़ा आटा डालते जायँ और चम्मच या लकड़ीसे चलाते रहें। गाँठ न हो जाय, इस बातका संभाल रखें। जब अच्छी तरह जलमें मिलाकर पुल्टिस तैयार हो जाय, तब जहाँ लगाना हो उस स्थानके अनुरूप या कुछ अधिक बड़ा फलानेल, कपड़ा, कागज, या रुईका टुकड़ा काटकर ऊपरमें लेप करें; अथवा, रोटी या पेड़ाके समान आकृति बनाकर पीड़ित स्थान पर रखें और ऊपर रुई, एरंड आदिका पत्ता या कपड़ा रखकर सावधानतया बांध लें।

यदि आटेको पहले थोड़े घी या तेलमें भूनकर फिर उबलते हुए जलमें डालकर पुल्टिस बनायें, तो वह सत्वर लाभ पहुँचाती है। आवश्यकतापर जलमें आटा डालनेपर हल्दी भी मिलाई जाती है। हल्दीसे रक्तशोधनमें सहायता मिलती है। इस तरह अनेक बार अलसीके आटेमें थोड़ा सजीखार (Soda Bicarb) भी मिलाया जाता है।

कितनेक दुर्गन्धयुक्त ब्रणोंकी सत्वर शुद्धि होनेकेलिये आटेमें लकड़ीके कोयलेका कपड़छन चूर्ण मिलाकर रोटी बनाई जाती है; तथा वांश्नेके समय पुनः ऊपरमें कोयलेका चूर्ण बुरकाया जाता है। जिससे सड़ा हुआ मांस जल्दी निकल जाता है।

यदि रोटीके टुकड़े डालकर पुल्टिस तैयार करना हो, तो उनको भी उबलते हुए जलमें डाल, पकाकर तैयार करें।

चावलके आटेकी रोटी बनाना हो, तो आटेमें गर्म जल मिला, सान कर बनायें। यदि गेहूँके आटेमेंसे बनाना हो, तो शीतल जल मिलाकर रोटी तैयार करनी चाहिये।

राईकी पुल्टिस बनाना हो, तो ३ भाग अलसीके आटेके साथ एक भाग राईका चूर्ण मिलाकर जलमें पीसकर तैयार करें।

प्याजकी पुल्टिस बनाना हो, तो पहले छोटे-छोटे टुकड़े कर या कूट कर उबाल लें। फिर हल्दी मिलाकर निवायी (कुनकुनी) पुल्टिस बांध दें। इस पुल्टिससे शूल, वेदना और शोथ दूर होते हैं।



यदि थूहरके पान या घी कुँवारके गर्भकी पुल्टिस बनाना हो, तो गर्भको गर्म कर, हल्दी मिलाकर बांधनी चाहिये। इस पुल्टिससे तीव्र वेदना, शूल और रक्तविकारका नाश होता है।

आलूकी पुल्टिस बांधना हो, तो गर्म कर, थोड़ा-थोड़ा कपूर और सोहागे का फूला मिलाकर प्रयोगमें लावें। इस पुल्टिससे तीव्र वेदना सत्वर शमन होती है।

एरंडककड़ी (पपीता) की पुल्टिस बनाना हो; तो उसे गरम करनेकी जरूरत नहीं है। इस पुल्टिससे विद्रधिका सत्वर पाक हो जाता है।

यदि दाह अधिक तीव्र हो, तो अफीमको जलमें घिसकर या वच्छनागको घीमें घिसकर पीड़ित स्थानपर लेप करें। फिर ऊपर पुल्टिस बांधनेसे अफीम या वच्छनागके सम्बन्धसे “विषस्य विपमौषधम्” इस न्याय अनुसार दाह सत्वर शान्त हो जाता है।

यदि फूटे हुए विद्रधिपर पुल्टिस बांधना है, तो केवल विद्रधिके मुँहपर ही बांधना चाहिए। ज्यादा भागपर बांधनेसे विद्रधिके विष का परंपरागत सम्बन्ध होता रहता है। जिससे उस स्थानकी त्वचामें विकृति होकर खुजली आने लगती है।

फूटे हुए विद्रधिपर पुल्टिस बांधनेके पहले मुखके चारों ओर जल या घी में मिजाये हुए अफीमका लेप करें, या इतर मल्हमकी पट्टी लगाते रहें। कारण पुल्टिसमेंसे पीप भरता रहता है। वह इतर स्थानमें लग जानेपर कण्डू और दाह आदि उपद्रव उत्पन्न कर देता है। ये उपद्रव अफीम या इतर मल्हमके लेपसे नहीं होते। अफीमके स्थानपर टिंचर ओपियाई (Tinct. Opii) का भी उपयोग हो सकता है।

जब अपक्व विद्रधिपर पुल्टिस बांधना हो, तब पहले गर्म जलसे आध घण्टे तक सेक करें; फिर पुल्टिस बांधें तो गुण सत्वर होता है।

विद्रधिकेलिये चावलके आटेकी अपेक्षा गेहूँ या अलसीके आटेकी पुल्टिस अधिक हितकर है।

यदि अधिक गहराईमें रहे हुए फुफ्फुस, फुफ्फुसावरण, बृहद् श्वासनलिका, हृदय और अन्त्रावरण आदि इन्द्रियोंपर दाह-शोथ हो गया हो, तो कम सेकी हुई रोटी या उसके समान बड़ी पुल्टिस बनाकर पीड़ित स्थान पर बांधें। यदि इन स्थानोंपर पुल्टिस १-१ घण्टेपर निकाल कर नूतन-नूतन बांधते रहें, तो दोषका सत्वर हरण होजाता है। (उदर कठोर होजाने पर रात्रिको रोटी बांधकर सोजानेसे सुबह उदर मुलायम हो जाता है) बालकोंके लिए भी यह पुल्टिस अति उपकारक है।

सूचना—अपक या पच्यमान स्थानपर पुल्टिस बदलनेके नमय दूसरी पुल्टिस तैयार होनेपर ही पहली पुल्टिसको निकालें । यदि पहली पुल्टिस खोलनेपर नयी तैयार न हुई हो, तो तैयार होने तक गरम जलसे मोक करते रहें । अन्यथा पीड़ित स्थानपर शीतल वायु लगता रहनेसे पाक होनेमें देरी होती है ।

पुल्टिसको सह सके, उतनी गर्म बांधनी चाहिये, और अति शीतल हो जानेपर या २-२ घण्टेपर बदलते रहना चाहिये । यदि पुल्टिस पीपसे भर जाय, तो निश्चित समयसे भी पहले निकाल देनी चाहिये ।

यदि पहले वाली पुल्टिसका कुछ अंश पीड़ित स्थानपर लगा हुआ हो. या पीप लगा हो, तो उस स्थानको गर्म जलसे धो, साफ कपड़ेसे पोंछ कर, फिर नयी पुल्टिस बांधनी चाहिये ।

यदि बालकोंके लिए फुफ्फुस या श्वासनलिका शोथपर रोटीकी पुल्टिस बांधनी हो, तो रोटी बहुत बड़ी बनानी चाहिये । कारण, बालकके स्थिर न रहनेसे रोटी सरक जाती है । होसके तब तक रोटीपर रुई रखकर मुलायम कपड़ेसे उस स्थानको सम्हाल पूर्वक भली भांति लपेट लेना चाहिये; ताकि पुल्टिस निकल न सके और श्वासोच्छ्वास क्रियामें भी प्रतिबन्ध न पहुँचे ।

पुल्टिस सामान्य रीतिसे एक अंगुल मोटी बनानी चाहिए । किन्तु अन्त्रावरणके दाह शोथपर पतली पुल्टिस लगा, ऊपर रुई बांध देना चाहिये ।

पुल्टिस फल—पुल्टिसके सेकसे त्वचा, आंतरत्वचा, त्वचाके नीचे रहे हुए माँस आदि और अधिक गहराईमें रहे हुए अवयवोंके दाह शोथकी भी निवृत्ति होती है । पुल्टिसमें से स्निग्ध और आर्द्र उष्णता पहुँचती है, जिससे पीड़ित भाग में से प्रस्वेद निकलने लगता है; उस स्थानकी कठोरता नष्ट होकर वह शिथिल और मृदु हो जाताहै; दाह, शोथ और शूलकी निवृत्ति होती है; तथा रक्ताभिसरण क्रियामें वृद्धि होती है ।

यदि ब्रण, विद्रधि आदिका प्रारम्भ होतेही उनपर पुल्टिसका प्रयोग किया जाय, तो उस स्थानमें पूयकी उत्पत्ति नहीं होती; और वेदना भी सत्त्वर शमन हो जाती है । यदि पच्यमान विद्रधिपर पुल्टिस बाँधें; तो वेदना न्यून होती है और पाक सत्त्वर होजाता है । इस तरह पूय वाले स्थानपर पुल्टिस बाँधनेसे पूय सरलता पूर्वक बाहर आ जाता है और विद्रधि स्थान थोड़ेही समयमें शुद्ध होजाता है । इस पुल्टिसके सम्वन्धमें कितनेक महत्वके विचार रूग्ण परिचर्या भाग २३ में किये हैं ।

ऊष्मस्वेद—वाष्प स्नान अर्थात् (धफारा Vapour bath) देनेकेलिये

रोगीको एक लंगोट पहनाकर एक कुर्सी पर बैठाया जाता है, फिर चारों ओर जमीनसे सिर तक कम्बल लपेट देते हैं। रोगीका मस्तक मात्र खुला रहता है। सिरपर गीला बखर रक्खा जाता है। फिर कुर्सीके नीचे गरम जलसे भरा हुआ पात्र रख देते हैं। पश्चात् उस जलमें तपाई हुई एक ईंट धीरेसे (जल के छींटे न उड़ें इस रीतिसे) रख देते हैं; और रोगीको कम्बल अच्छी रीतिसे उड़ा देते हैं, जिससे सत्र वाप रोगीको लगती है। कोई-कोई अधिक प्रस्वेद लानेकेलिये इस प्रयोगके समय थोड़ा जल पिलाते हैं। इस रीतिसे १० से १५ मिनट तक वाफ देते हैं। यदि वाफ सहन न हो सके, तो कम्बल थोड़ी खोलनेसे कुछ वाफ बाहर निकल जाती है। इस प्रयोगके हो जानेपर रोगीको तुरन्त गीले कपड़ेसे लपेट देते हैं, या निवाये जलसे स्नान कराते हैं।

पक्षाघात, आमवात, जलोदर और शीत लग जानेपर, यह वाष्प स्नान लाभदायक है।

अग्नि स्वेद विधि—(Radiant heat bath) वाष्प स्वेदके समान रोगी को कुर्सी पर बैठाकर कुर्सीके नीचे जल-पात्रके स्थानपर विजलीकी बत्ती, जलती बत्ती, स्पिरिट लेम्प, गैसलेम्प या स्टोव रक्खा जाता है; अथवा निर्धूम गोबरीकी अग्नि रक्खी जाती है। सिरपर शीतल जलसे भिगोया कपड़ा रखते हैं। क्वचित् रोगीके पैर गरम जलमें रखवाते हैं, जिससे प्रस्वेद आजाता है।

जिसके शरीरमें मेद बढ़ाहो, उसकेलिये यह प्रयोग हितकारक है। ३-३ दिनपर यह क्रिया करते रहनेसे मेद विरकुल गल जाता है। इसी तरह प्रसूता स्त्रियोंके खाटके नीचे वात-शमन और दोष जलानेकेलिये भी अग्नि रक्खी जाती है।

पारद स्वेद—रोगीको उपरोक्त विधिसे कुर्सीपर बैठाकर कंठसे जमीन तक कम्बल सम्हालपूर्वक लपेट लें। फिर कुर्सीके नीचे स्पिरिट लेम्प रक्खें। उसपर एक तस्तरी (Metal plate) रक्खें। तस्तरीमें ४ माशे से १ तोला तक पारद (वाई सल्फ्युरेट ऑफ मर्क्युरी By Sulphurate of Mercury) अथवा—(केलोमेल Calomal) २० ग्रेन (लग भग १। माशा) रक्खें। इससे पारदके अणु वायुमें मिलकर रोगीको लगेंगे। उपदंश (गर्मी) रोगमें यह क्रिया लगभग २० मिनट तक की जाती है। इस क्रियाको (मर्क्युरियल वेपर ऑर हॉट एयर (Mercurial Vapour or hot air) कहते हैं।

पारद स्नान—(Mercurial bath) जब पारद मिश्रित औषध खानेमें सहन नहीं होती; तब इस स्नान विधिका उपयोग कराया जाता है। केलोमेल २४० ग्रेन और एमोनिया क्लोराइड ८० ग्रेन, इन दोनोंको ४ ओंस जलमें मिला दें। फिर इस जलको स्नान करनेकेलिए जलसे भरे हुए टबमें डाल दें।

पश्चात् रोगीको टबमें बैठानें । टबमेंसे औषधकी वाष्प उड़ न जाय, इसलिए एक कम्बल रोगी और टब दोनोंके ऊपर आजाय, इस रीतिसे ढक दें । केवल मुँह वाहर रखें । इस तरह १ घण्टे तक बैठा रखें । यहभी एक प्रकारका द्रव स्वेद है ।

सूत्रना—रूढ़ाचित् मुँहमें थूकका प्रवाह बढ़ने लगे, तो इस प्रयोगको बन्द कर देना चाहिये ।

पोस्तदोड़ाका सेक—भगोनेमें जल भर, उसमें पोस्त दोड़ा ढाल, गरम करें । ऊपरसे चलनी ढकदें, उसपर एक फलानेलका चीलड़ा कपड़ा रकमें, उस कपड़ेसे दर्द वाले भागपर सेक करें ।

इसतरह लिंट(Lint) अथवा फलानेल (Flannel) को गरम जलमें भिगो, दूसरे कपड़ेसे दवा; निचोड़ कर सेक किया जाता है । ( दूसरे कपड़ेमें दवानेसे जलका अधिक अंश रहाहो, वह निकल जाता है । अधिक जल रहजानेसे त्वचापर फाला होजाता है । ) फिर वेदना वाले भागपर सेक किया जाता है । जहाँ स्नायु खिंचकर ऐंठ गये हों, वहाँपर यह प्रयोग किया जाता है । स्नायु शिथिल होकर वेदना शमन होजाती है । हृद्रोग और मूत्रकृच्छ्रमें यह प्रयोग हितकर है ।

उपर्युक्त विधिसे फलानेलको निचोड़, उसपर २ ड्राम तारपीन तैल ढाल कर, वातके दर्द वाले भागपर रक्खा जाता है ।

एवं टिंचर ओपीयाई (Tincture Opii अफीमका अर्क) १ ड्राम ढालकर दर्द वाले भागपर रक्खा जाता है, अथवा पोस्त दोड़ा २-३ नगको जीकुट कर १ सेर जलमें अच्छी रीतिसे उवाल, फिर उस जलमें फलानेल डुवा, निचोड़कर उपयोगमें लिया जाता है । इनके अतिरिक्त खरकी थैली या वोटलमें गरम जल-भर करके भी सेक किया जाता है, तथा आमवात, वातरक्त, विषमय रक्त-विकार आदि रोगोंमें विजलीसे भी स्वेद दियाजाता है ।

शीत सेक—ज्वर जब बहुत बढ़जाता है, तब मस्तिष्कको उष्णता न पहुँचनेकेलिए बर्फको खरकी थैलीमें भर, सिरपर रक्खा जाता है । ऐसे ही इतर वेदना वाले भागपर भी बर्फ रक्खा जाता है ।

ज्वरमें शिर दर्द हो, तो शीतल जलमें कोलन वाटर अथवा सिरका मिला, चीलड़ा पतला कपड़ा डुबो, कपालपर रक्खा जाता है ।

यदि कोई घाव जल्दी नहीं भरता, दीर्घकाल लेता है, तो उसपर फ्रायर्स वाल सम Friar's balsam compound tincture of Benzoin) अर्थात् लोवानके अर्कको जलमें मिला, उससे सेक करनेसे त्वरित लाभ होता है ।

पित्तविकृति वालोंको रोज सुबह नियत स्थानमें शीतल जलसे भरे हुए ट्य में आधेसे एक घण्टे तक बैठाते हैं । इससे पित्तद्रोप, रक्तविकार तथा पित्त मिले

वात दे पशामन हो जाते हैं। इस विषयमें विशेष विवेचन आगे स्नान क्रियाके अन्तमें किया जायगा। इस तरह वात और कफ प्रकृति वालोंको गरम जलसे भरी हुई कड़ाही कोठी अथवा टबमें बैठते हैं। जल गले तक रखते हैं और आध से एक घण्टे तक अनेक दिनों तक बैठते हैं।

सुजाक या उष्णवातके रोगीको स्वेदनकेलिए औषधयुक्त जलमें मूत्रेन्द्रिय को १०-२० मिनट तक रोज पुनः पुनः डुबो रखावे। पेशाव करनेके समय भयङ्कर पीड़ा होती हो, तो वह इससे दूर होजाती है, और रोग काबूमें आजाता है।

अधिकारी—जुखाम, खाँसी, हिचकी, श्वास, स्वरभंग, कर्णरोग, गलेका रोग, अर्द्धितवायु, पक्षाघात, सर्वांगवात, आत्मान, वातरोग, कमर जकड़ना, पीठ और पसलियोंमें शूलचलना, वृषण वृद्धि, पैर, साँथल, जंघा, पिंडि अथवा और भागमें दर्द होना, सूजन, आमदोष, चोटलगना, प्लेग आदि रोगोंकी गांठ मूत्रकृच्छ्र, अर्बुद, (रसोली आदि), शुक्राघात (शुक्रसावमें प्रतिबन्ध), उरुस्तम्भ, कम्प, शोथ, त्वचाकी शून्यता, अङ्ग भारी पड़ना, अधिक जंभाई आना और कोष्ठके रोग आदिमेंसे कोई होनेपर स्वेदन क्रिया कराना हितकारी है।

चिरकारी विदग्धाजीर्ण, उन्माद, पैत्तिक सिरदर्द, मूत्रावरोध, स्वप्नदोष, मधु मेह, धातुक्षीणता, त्वचादोष, उपदंश, सुजाक, रक्तविकार और पित्तविकारआदि दोषोंमें शीतल जलमें बैठना अर्थात् शीतल जलका स्वेद देना हितकर है। इस शीतल स्वेदसे दाह, शूल, अङ्गोंका जकड़ना, त्वचादोष, रक्तविकार, मूत्रदोष, शरीर का भारीपन आदि दूर होकर अग्नि प्रदीप्त होती है; शरीर कोमल होता है तथा शान्त निद्रा आने लगती है।

सूचना—समस्त स्वेद निर्वात स्थानमें अन्न पचन होजानेपर देने चाहिये। ऊष्म-स्वेद देनेके समय नेत्र और हृदयपर शीतल जलसे भिगोया वस्त्र बाँधें और मस्तक खुला रखकर स्वेद दें।

स्वेदनके पहले तैलकी मालिश अवश्य करालेनी चाहिये। स्वेद आ जाने पर रोगीको तुरंत खुली वायुमें न आने दें। विश्राम करनेके पश्चात् (पसीना सूख जानेपर) निवाये जलसे स्नान करावें।

विदग्धाजीर्ण, अतिरूक्ष, क्षतक्षीण, अतिसार, गुदा रोगी, रक्तपित्त, पाण्डु, उदर रोग, पित्त प्रमेह, वमन, तिमिर, मधुमेह, वातरक्त, मदात्यय और क्षत पीड़ितोंको ऊष्म स्वेद न दें। वृषातुर, क्षुधातुर, शोकातुर, क्रोधातुर, अतिदुर्बल और दुर्बल सगर्भा स्त्रीको भी ऊष्म स्वेद न दें।

स्वेद लेनेवालेको सात्विक और पक्व भोजन दें, विशेष धी नहीं देना चाहिये अधिक स्वेद देनेसे शरीर शिथिल होता है और विपरीत स्वेद देनेसे हानि होने

की संभावना है। इसलिए रोगीका वल, प्रकृति, ऋतु और व्याधि का विचार करके ही स्वेद देना चाहिये।

### ४. वमन विधि ।

वमनं रेचनं नस्यं निरूहं सानुवासनम् ।  
ज्ञेयं पञ्चविधं कर्म विधानं तस्य कथ्यते ॥

वमन, विरेचन, नस्य, निरूह वस्ति और अनुवामन वस्ति, इन क्रियाओंको शास्त्रमें पञ्चकर्म कहा है। इन कर्मोंका फल शास्त्रकारोंने निम्नलिखित यतायाहै —

दोषाः कदाचित्कुप्यन्ति जिताः लंघनपाचनैः ।  
जिताः संशोधनैर्ये तु न तेषां पुनरुद्भवः ॥

च० सं० सू० १६।२०।

लंघन और पाचन उपचारोंसे जीते हुए वातआदि दोष भविष्यमें कदाचित् कुपित हो सकते हैं; किन्तु जो दोष वमन आदि शोधन कर्मोंसे नष्ट होगये हैं, उनका पुनः उद्भव कदापि नहीं हो सकता। अतः संचित दोषोंको सुखानेकेलिये लंघन पाचन उपाय करें; और अति बढ़े हुए दोषोंको बाहर निकालनेकेलिये वमन-आदि पञ्चकर्मका उपयोग करें।

कफ प्रकोप जन्य विकारमें वमन, पित्तजन्य विकारमें विरेचन, वातजन्य विकारमें वस्ति तथा आम प्रकोपमें लंघन और पाचन प्रशस्त माने गए हैं।

अपक दोषको वमन द्वारा, पच्यमान दोषको विरेचन द्वारा निकाल देना चाहिए। वमन कराने योग्य दोषोंका पाक न होने देना चाहिये। जिन दोषों का क्षय हुआ हो, उनको बढ़ाना चाहिये। कुपित दोषोंका प्रशमन करना चाहिये बहुत ही बढ़े हुए दोषोंको निकाल देना चाहिये और समान दोषका संरक्षण करना चाहिये।

स्नेहपानके पीछे ३ दिन तक घी मिला हुआ भात अथवा घी मिला हुई पतली मधुर राव पिलावे और स्वेदन करते रहें। चौथे दिन उड़द, दूध, गुरु, मखली, मांस, तिल आदि करु वृद्धिकर भोजन देकर दोषको क्षुब्ध करें। फिर वमनकी औषध देना चाहिये।

विधि पूर्वक स्नेहन और स्वेदन कर्म करानेके पश्चात् संशोधन क्रिया कराई जाती है। संशोधनोंमें सबसे पहला वमन है। विरेचन आदि देनेके पहले इसे यथा विधि करा देना चाहिये। यदि विना वमन कराये विरेचन आदि अन्य कर्म कराया जायगा तो कफ शिथिल होकर नीचे चला जायगा और वह प्रहरणों को अच्छादित कर देगा। फिर गुरुता या प्रवाहिकाकी उत्पत्ति होती है। इस लिये पहले वमन कराना चाहिये।

वमन विधि—सुकुमार, कृश, बालक, वृद्ध, या भीरु मनुष्यको छोड़, इतर मनुष्योंको यदि वमन साध्य रोग हो, तो पहले दूध, दही, मट्ठा या यवागू खूब पेट भरकर पिला दें। फिर औषध पिलावें, तथा अग्निसे हाथ तपाकर थोड़ा सेक करें। जब उसे पसीना आनेसे शिथिलता आवे और उवाक आने लगे, तब उकड़ू बैठाकर उसके सिर, पीठ, पसलीको थाम लें। यदि सरलतासे वमन न होती हो, तो उंगली, एरंडके पत्तेकी डण्डी, कमलकी नाल या अन्य वस्तुसे कण्ठमें गुदगुदी करके वमन करावें। इस तरह वमन भली भांति हो जाय; तब तक थोड़े-थोड़े समयके पश्चात् ४-६ बार करें।

वमनमें ४-६ वेग प्रायः आते हैं, और विरेचनकी अपेक्षा आधा मल निकल जाता है।

वमनके अधिकारी—विष दोष, स्तरोग, मन्दाग्नि, श्लीपद (हाथीपगा) अर्बुद, हृद्रोग, कुष्ठ, विसर्प, प्रमेह, अजीर्ण, भ्रम, विदारिका (कांख विलाई), अपची (गलेपर गांठ या कण्ठमाला), कास, पीनस, अण्डवृद्धि, अपस्मार (भृगी), ज्वर, उन्माद, रक्तातिसार, नाक, तालु या होठका पकना, कर्णस्राव, अधिर्जिह्वक (जिह्वापर सूजन), गलसुण्डी (तालु-वंटिकाका रोग), अतिसार पित्त अथवा कफसे उत्पन्न रोग, मेदोरोग और अरुचि रोगमेंसे कोई रोग होवे, रोगी बलवान् हो और कफसे व्याप्तहो, तो वमन कराना हितकर है। यदि रोगी निर्बलहो; तो उसे वमन नहीं कराना चाहिये।

रोगके हेतुसे वमन करानेकेलिये शरद् ऋतु, वसन्त ऋतु, प्रावृद् ऋतु (वर्षा कालसे पहलेका समय) विशेष अनुकूल है। विष विकारके हेतुसे वमन कराना होवे, तो ऋतुके विचारकी आवश्यकता नहीं है।

औषध विचार—भगवान् आत्रेयने वमन औषधियोंके नाम संक्षेपमें निम्नानुसार कहे हैं:—

मदनं मधुकं निम्बं जीमूतं कृतवेधनम् ।

पिप्पलीकुटजेद्वाकून्येलां धामार्गवाणि च ।

उपस्थिते श्लेष्मपित्ते व्याधाचामाशयाश्रये ।

वमनार्थं प्रयुञ्जीत भिपग् देहमद्रूपयन् ॥

(च० सं० सू० २।५-६)

मैफल, मुलहठी, नीम, देवदाली, तुरई, पीपल, कुड़ेकी छाल, कड़वी तुम्बी, एला (छोटी इलायची) पीतपुष्पा कोपातकी (कड़वी) आदि औषधियां आमाशयगत श्लेष्मपित्त विकार उपस्थित होनेपर देहको कष्ट न पहुँचे उस रीतिसे वमनार्थ दीजाती है।

श्री० वाग्भट्टाचार्यने निम्नानुसार औषधियां कही हैं:—

मदन-मधु-कलम्या निम्ब-विम्बी-विशाला

त्रपुस-कुटज-मूर्वा-देवदाली-कृमिघ्नम् ।

विदुल-दहन त्रिचाः कौशचन्यौ करञ्जः

कण लवण वनैला सर्पपाशुर्दनानि ।

( अ० ह० सू० १५ । १ )

मैनफल, + मुलहठी, कड़वी तुम्बी, नीम, विम्बी, (कन्दुरी), इन्द्रायण, त्रपुस, (कड़वी ककड़ी), कुड़ेकी छाल, मूर्वा, देवदाली, वायविडंग, जलघैत, चित्रकमूल, मूपाकानी, कड़वी वियातोरई, कड़वी तुरई, करंज, पीपल, सैधानमक, छोटी इलायची और सरसों आदि ओपधियां वमन कराने वाली हैं ।

कफ अधिक हो, तो मैनफल, पीपल और सैधानमक गरम जलसे तथा पित्त नाशकेलिए परवलके पत्ते, अहूसा और नीमकी अन्तर छालका चूर्ण शीतल जलसे देना चाहिये ।

अजीर्णनाशार्थं गरमजलमें केवल सैधा नमक मिलाकर पिलाना चाहिये । कफनाशार्थं ओपधियोंमें शहद और सैधानमक आवश्यकतानुसार मिला देना अतिहितकारक है ।

( १ ) कड़वी तुम्बीके बीज, कूठ, मुलहठी और सैधानमक ३-३ माशे और मैनफल १ तोला लेकर वारीक चूर्ण करें । फिर शहद मिलाकर चूर्णको चाटलें ऊपर नीमके पत्तोंका काथ पीनेसे भीतर संचित हुआ कफ वमनके साथ दूर हो जाता है ।

( २ ) मुलहठीके काथमें अहूसा, इन्द्रयव, सैधानमक और वचका कल्क ६ माशे तथा शहद २ तोले मिलाकर पिलानेसे दूषित कफ और पित्त बाहर निकल जाते हैं ।

+ चरक संहिता और सूश्रुत संहिताकारने वमन द्रव्योंमें मैनफलको श्रेष्ठतम कहा है । क्योंकि इसके सेवनने हानि होनेका भय नहीं है । यह निर्भय कफघ्न ओपधि है । चरक संहिताकारने वसन्त और ग्रीष्म ऋतुके मध्य कालमें (पुष्य अश्विनी या मृगशिरा नक्षत्रके मैत्र मुहूर्तमें) मैनफलके संप्रहका विधान किया है । फिर कुशाके गुच्छोंसे लपेट ऊपर कीचड़ मिट्टी लगा, सुखा, ८ दिन तक अनाजके ढेरमें दवा दें । फिर फलोंको धूपमें सुखा, बीजोंको निकाल, सुराकर अमृत वानमें भर लें । इन बीजोंको मसल निवायाकर घी, शहद और सैधानमक मिली शरावमें, मिलाकर भूतकालमें पिलाते थे । वमनकेलिये वर्तमानमें मात्रा १० से ३० रत्ती तक मानी जाती है । इसका विशेष विवेचन गांवांमें औषप रत्न तृतीय खंडमें देखें ।



(३) कड़वी तून्वीकी छाल १ तोला चावलके धोवनमें पीस, निवायी कर, सुबह पिलानेसे वमन होकर विष और दूषित कफ पित्त नष्ट होजाते हैं ।

(४) तुत्य अस्म २ रत्ती शहदके साथ चटाकर ऊपर निवाया जल या त्रिथंगूकी छालको चावलके धोवनमें पीस, निवाया करके, पिला देनेसे कृत्रिम विष और प्रकुपित पित्त-कफ विकार वमन और विरेचन होकर दूर होजाते हैं ।

(५) कुड़ेकी छालके काथमें चौथाई हिस्सा मैनफलके बीजका चूर्ण और मिश्री मिलाकर अवलेह बना लें। इस अवलेहमेंसे ३ तोलेके साथ शहद और सैधानमक मिला, मुलहठीके निवाये काथसे सेवन करानेसे, वमन होकर कफ और पित्त निकल जाते हैं ।

वमनके अनधिकारी:—तिमिर, गुल्म, उदररोग, उदावर्त्त, उरःक्षत, मूत्ररोग, ऊर्ध्व रक्तपित्त, अति स्थूलता, अर्श, अर्दित वात, आक्षेपक वात, प्रमेह, मदात्यय पाण्डु और कृमि रोगवालोंको वमन नहीं कराना चाहिए । एवं सगर्भा स्त्री, बालक, अति वृद्ध, अति कृश, क्षत पीडित, रूक्ष शरीर वाला, दूषित स्वर वाला हो और जिसको अति कष्ट पूर्वक वमन होती हो, ऐसे मनुष्यको भी वमनकी औपधि नहीं देनी चाहिए । कदाचित् इनमेंसे किसीको अजीर्ण विकार हो, अथवा त्रिप पीडित हो और वमनकी औपधि देनी पड़े, तो मुलहठीका काथ मिला सन्हालपूर्वक देनी चाहिए ।

वमन फल—वमन क्रिया योग्य होनेपर दूषित कफ निकल कर कफ विकार शमन हो जाता है, तथा हृदय, कण्ठ, मस्तक आदिका शोधन शरीरमें लघुता आना और मुंहसे कफसाव वन्द होना इत्यादि फल प्रतीत होते हैं । भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं कि:—

छिन्नं तरौ पुष्पफलप्ररोहा यथा विनाशं सहसा व्रजन्ति ।

तथा हृते श्लेष्मणि शोधनेन तज्जा विकाराःप्रशमं प्रयान्ति ॥

जैसे वृक्षको काट देने पर फूल, फल, अंकुर आदि सहज विनाशको पाते हैं, वैसे श्लेष्माका शोधन होजानेपर उससे उत्पन्न होने वाले विकार भी शमन हो जाते हैं ।

वमन करते-करते कफ दूर होकर पित्त आने लगे, तब वमन ठीक समझना चाहिये । योग्य वमन होनेपर स्वरभेद, कफप्रकोप, तन्द्रा, अधिक निद्रा, मुख दुर्गन्धि, विषविकार, आलस्य, खुजली, अपचन, भारीपन आदि विकार शमन हो जाते हैं और वे पुनः उत्पन्न नहीं होते ।

अतियोग होनेसे मस्तककी स्तब्धता, वमनका अतिवेग, कंप, पसली और हृदयमें जलन, पित्तप्रकोप, बेहोशी, हृदय और कंठमें पीड़ा आदि लक्षण होते

हैं। वमनका अयोग होनेसे मुंहमें चिपचिपापन, खुजली, बेचैनी, छातीमें भारीपन, शीतज्वर, आफरा, अपचन और मस्तकमें भारीपना, ये लक्षण प्रतीत होते हैं।

अतियोग के प्रतिकार—अति वमन हो, तो शरीर पर घी लगावें और ठंडे जलमें विठावें; मुंसुरे (धानका लावा), शहद और मिश्री मिलाकर खिलावें; सन्तरा, मुसम्बी आदि खट्टे, मीठे, फलका रस अथवा जामुन या चन्दनका शर्बत पिलावें। मिश्री शहद मिलाकर चटावें; अथवा आंवला, रसोत, खस और नेत्रवालाको चन्दनके जलमें मथकर घी, शहद और मिश्री मिलाकर पिलावें। इसी प्रकार मृदु हृद्य विरेचन देनेसे भी वमन रुक जाती है। थोड़े प्रमाणमें आरोग्यवर्द्धिनी, पञ्चसम चूर्ण, स्वादिष्ट विरेचन या त्रिफला चूर्ण आदि दे सकते हैं।

सूचना—वमन-विरेचनका अयोग (न्यून मात्रामें) होने पर लंघन करावें; अथवा फिरसे स्नेहन, स्वेदन देवें। पश्चात् यथा विधि वमन करावें।

वमनके पश्चात् कर्म—अच्छी प्रकारसे वमन होनेके ४-६ घण्टे बाद गरम जलसे स्नान करा, कुलथी, मूंग या अरहरकी पतली दाल और थोड़ा भात या खिचड़ी खिलावें; अथवा मांस रसका सेवन करावें। इस तरह ३ दिन तक हल्का भोजन कराना चाहिये।

वमनके पीछे एक दिन तक शीतल जलका सेवन, व्यायाम (कसरत) अजीर्णकारक पदार्थ, मैथुन, तैल-मर्दन और क्रोधका त्याग करें। अति भ्रम, मार्ग गमन, तेज वायुका सेवन, रात्रिमें जागरण, मलमूत्रके वेगका धारण, व्याख्यान देना, जोरसे बोलना, इन सबका त्याग कराना चाहिये।

#### ५. विरेचन विधि ।

स्नेहन, स्वेदन और वमन कर्म जिसने किये हों, उसीको विरेचन देना चाहिये; अन्यथा ग्रहणी रोग उत्पन्न होजाता है। वमनकी औषध देनेके पश्चात् पुनः स्नेहन और स्वेदन देवें। फिर जुलाव देना चाहिये। जिस दिन जुलाव देना हो उसकी अगली रात्रिको लघुभोजन दें और फलोंकी खटाई खिला। उपरसे गरम जल पिलावें; जिससे सुवह कफ नष्ट होजाय अर्थात् उदरमें आ जाय; फिर रोगीको विरेचनकी औषधि देनी चाहिये।

महर्षि सुश्रुताचार्य ने कहा है कि—

पक्षाद्विरेको वातस्य ततश्चापि निरूहणम् ।

सद्यो निरूद्धोऽनुवास्य सप्तरात्र्याद्विरेचतः ॥

“वमन करानेसे १५ दिन पीछे विरेचन, विरेचनसे ७ दिन पश्चात् निरूहण वरति फिर तुरन्त अनुवासन वस्ति दीजाती है।” विरेचनसे पहले स्नेहन, स्वे-

दन, वमन आदि क्रिया करनेसे सब नाड़ियोंमें रहा हुआ दोष पक्काशयमें आ जाता है और नाड़ियां मुलायम होजाती है। अतः विरेचन लेनेपर सब दोष सुख-पूर्वक बाहर निकल जाता है। जब स्नेहन और स्वेदनसे प्रचलित दोष कोठेमें आता है, तब फिर १ से ३ दिन तक मधुर, खट्टा नमकीन और स्निग्ध भोजन करनेसे दोष क्षुब्ध होता है। पश्चात् विरेचन देनेपर सरलतासे दोष बाहर निकल जाता है। यदि स्नेहन आदि क्रिया कराये बिना विरेचन देवें, तो शरीर रोगी बन जाता है। अतः प्राचीन आचार्योंने कहा है कि:-

स्नेहस्वेदावनभ्यस्य कुर्यात्संशोधनं तु यः ।

दारु शुष्कमिवाऽऽनामे शरीरं तस्य दीर्यते ॥

जो मनुय स्नेहन और स्वेदन कर्म किए बिनाही संशोधन औषध (वमन और विरेचन) का उपयोग करते हैं उनकी देह जैसे सूखी लकड़ी मोड़नेपर टूट जाती है, वैसेही टूट जाती है।

विरेचन विधि—अधिक पित्त वालेको मृदु विरेचन, कफ वालोंको मध्यम औषधि और वात प्रकृति वालोंका क्रूर कोठा समझकर तीव्र औषधि देनी चाहिये। मृदु कोठे वालेको एरंड तैल दूधके साथ अथवा अन्य मृदु जुलाब, मध्यम कोठे वालेको निशोथ, कुटकी, अमलताश आदि औषध, तथा कठिन कोठे वालोंको दन्ती, थूहरका दूध, सत्यानाशीकी जड़ और जमालगोटा आदि तीव्र औषध देनी चाहिये। शीत प्रकृति वालोंको उष्ण और उष्ण प्रकृति वालोंको शीतल जुलाब हितकर होता है। प्रकृति और ऋतुके अधिक विचार किए बिना जुलाब देना पड़े तो एरंड तेल ५ तोले तक पाव डेढ़पाव दूध मिलाकर दें। विरेचन देनेकेलिए वसन्त और शरद ऋतु उत्तम हैं। आवश्यकता हो, तो अन्य ऋतुमें भी देवें।

विरेचन के अधिकारी—पित्त, आमविकार, आफरा, बद्धकोष्ठ, दाह, जीर्ण-ज्वर, वातरोग, भगंदर, ववासीर, पाण्डु, उदर रोग, ग्रन्थि (गाँठ), विस्फोटक, नाकके रोग, कर्णरोग, वमन, कुष्ठ, वातरक्त, मस्तकरोग, मुखरोग, गुदारोग, मूत्रेन्द्रिय विकार, हृद्रोग, अरुचि, योनिरोग, ग्रमेह, गुल्म, प्लीहा, विद्रधि, ब्रण, नाड़ीब्रण, शोथ, कृमि, चारसेवन जन्य विकृति, वातविकार, शूल, मूत्रा-घात, कृत्रिम विषवाधा, अरुचि, अलसक, विसूचिका ( तीक्ष्ण अपचन ), वृषण-वृद्धि, अभिगन्ध ( नेत्रपाक ), मोतियाबिन्दु, तिमिर, मृगी, विसर्प, अर्बुद, अभि-घातज, व्याधि, अग्निदग्ध, ऊर्ज रक्तपित्त, रक्तविकार, श्लीपद, उन्माद, कास और श्वास, इन रोगोंमेंसे कोईभी रोग हुआ हो अथवा विषसे पीड़ित हो, तो जुलाब या विरेचन देना हितकर है।

औषध विचार—भगवान् आत्रेयने विरेचन औषधियोंके नाम संक्षेपमें

निम्नानुसार कहे हैं—

त्रिवृतां त्रिफलां दन्ती नीलिनीं सप्तलां वचाम् ।  
कम्पिल्लकं गवाक्षीं च क्षीरशीमुदकीर्यकाम् ॥  
पीलून्यारग्वधं द्राक्षां द्रचन्तीं निचुलानि च  
पकाशयगते दोषे विरेकार्थं प्रयोजयेत् ॥

(च० सं० सू० २।७८)

निशोथ, त्रिफला, दन्ती ( जमालगोटा ), नील, सप्तला (मातला), वच, कपीला, इन्द्रायण, सत्यानांशी, उदकीर्या, (करंज), पीलु, अमलतास, मुनक्का, द्रवन्ती (दन्तीभेद), निचुल, (हिज्जल), ये सब पकाशयगत दोष होनेपर विरेचनार्थ दीजाती हैं।

श्रीवाग्भट्टाचार्यने निम्नानुसार ओपधियाँ कही हैं।

निकुम्भ-कुम्भ-त्रिफला-गवाक्षी स्नुक्शखिनी-नीलिनी-तिल्वकानि ।

शम्याक-कम्पिल्लक-हेमदुग्धा दुग्ध च मूत्र च विरेचनानि ॥

(अ० ह० सू० १५।२)

दन्ती, निशोथ, त्रिफला, इन्द्रायण, थूहर, शंखिनी (कालमेघ), नील, तिल्वक (लोधकी छाल) शम्याक, कपीला, सुवर्णक्षीरी (सूर्यानाशी), दूध और गोमूत्र आदि ओपधियाँ विरेचन कराने वाली हैं।

एरंड तैलकी दुर्गन्ध दूर करनेके उपाय—(१) सौवाका अर्क १० तोलेमें आवश्यक एरंड तैल मिलाकर पिलानेसे दुर्गन्ध, वेचैनी और वेस्वाट दूर होते हैं; तथा वायु शमनमें सहायता मिलती है।

(२) जिंजर बॉटर (सोंठका अर्क मिलाकर बने हुए पेय) में एरंड तैल मिला कर पिला देनेसे सप्रेम पिया जाता है। रोगीको एरंड तैल पीनेका बोध नहीं होता; और आम नष्ट होकर क्षुधा प्रदीप्त होती है।

यदि दुग्ध या काथ आदिके साथ एरंड तैल लेनेसे मुँह वेस्वाट होजाय, तो १-१ करके २०-२५ मुने चने चवानेसे मुख शुद्धि होजाती है।

पित्तवृद्धि वालेको मुनक्का आदिके काथके साथ निशोथका चूर्ण दें। यदि पित्त अधिक तेज है, तो अमलताशकी फलीका गर्भ या केवल दूध पिलानेपर भी विरेचन होजाता है। अतः ऐसे रोगियोंको प्रकृति अनुरूप जुलाव दें। कफ वृद्धिवाले को त्रिकटुके चूर्णको शहदमें च३।१कर मुनक्का आदिके काथमें गोमूत्र मिलाकर पिलावें; और वातपीडितोंको खट्टे फलोंके रसके साथ निशोथ, सैंधानमक और सोंठका चूर्ण दें।

धमन करानेवाली ओपधियोंमें मैनफल और विरेचन ओपधियोंमें निशोथ

को श्रेष्ठ माना है। निशोथका उपयोग करनेसे पहले ऊपरसे छीललें और भीतर से डंठल निकाल दें।

पित्त प्रधान प्रकृति वालेको कसैले और मधुर पदार्थ, कफवृद्धि वालेको चर परे पदार्थ तथा वातप्रकृति वालेको स्निग्ध, उष्ण और नमकीन पदार्थोंसे विरेचन कराना हितकारक है।

अति रुचि, अतिवात वाले, क्रूर कोष्ठ वाले, व्यायाम करनेवाले और दीप्ताग्नि वालेको विरेचन औषध देनेपर पचन होजाती है। अतः इनको पहले स्नेह वस्ति देकर फिर विरेचन देना चाहिये। रूक्षको स्निग्ध विरेचन और अधिक स्निग्ध है, उनको रूक्ष विरेचन देना चाहिये। जो मनुष्य भोजनमें अधिक स्नेह का उपयोग करते रहते हैं, उसे पहले रूक्ष करें; फिर थोड़ा स्नेहन देकर विरेचन दें।

विरेचन में ऋतु विचार—वर्षा ऋतुमें निशोथ, इन्द्रजौ, पीपल और सोंठ का चूर्ण देकर ऊपर मुनक्काके रस या काथमें शहद मिलाकर पिलावें।

शरद् ऋतुमें निशोथ, धमासा, नागरमोथा, मिश्री, नेत्रवाला और श्वेत चन्दन का चूर्ण देकर ऊपर शहद मिला मुनक्काका रस पिलावें।

शिशिर या वसन्त ऋतुमें पीपल, सोंठ, सैंधानमक, अनन्तमूल और निशोथ के चूर्णका सेवन करावें।

प्रीम ऋतुमें निशोथ और मिश्रीको समभाग मिलाकर दें।

हरित्त्यादि रेचन—हरड़, वायविडङ्ग, सैंधानमक, सोंठ, कालीमिर्च और निशोथ मिला, चूर्ण कर, गोमूत्रके साथ देनेसे आँतोंमेंसे मल निकल जाता है।

त्रिवृतादि गुटिका—निशोथ ३ माशे, त्रिफला ३ माशे, जवाखार, पीपल और वायविडङ्ग १-१ माशे मिलाकर घी शहदके साथ दें। अथवा गुड़में ये गोली करके खिलावें। इस विरेचनसे कफत्रातज, गुल्म, तिळी, उदर रोग, भगंदर आदि रोग दूर होते हैं। यह गुटिका अति सौम्य होनेसे इससे हानि होनेकी भीति नहीं है।

श्रमयादि मोदक—हरड़, पीपला मूल, सोंठ, कालीमिर्च, पीपल, दालचीनी, तेजपात, नागरमोथा, वायविडङ्ग और अँवला, ये सब १-१ भाग, दन्तीमूल ३ भाग, निशोथ ८ भाग और मिश्री ६ भाग मिलाकर बारीक चूर्ण करें। वादमें गोली बन सकें उतना शहद मिलाकर ३ से ४ माशे की गोलियाँ बनालें। इनमें १ से २ गोली सुबह शीतल जलके साथ दें। जब जुलाव बन्द करना हो तब निवाया जल पिलावें।

उपयोग—यह पाण्डु, विपविकार, कास, विषमज्वर मंदाग्नि, उदरशूल, पार्श्वशूल, वातशूल, दोनों प्रकारके अर्श, मूत्राघात, गलगण्ड, भगंदर, सूजन, गुल्म,

प्रथमावस्थाकाक्षय, उदर रोग, भ्रम, दाह, मूत्रकृच्छ्र, प्लीहा वृद्धि, नेत्ररोग, वात-रोग, आध्मान, अश्मरी, कुष्ठ और प्रमेह आदि रोगोंमें मलविकारको दूर कर सत्त्वर लाभ पहुँचता है ।

जैसे आयुर्वेदमें स्नेहन स्वेदन आदि क्रियाका विधान किया है, वैसे यूनानी मतमें मुँजिस देनेके पश्चात् जुलाव देनेका रिवाज है । यूनानी विधि निम्ना नुसार है ।❀

पित्तप्रकोपमें मुँजिस—नीलोफर, कासनीके बीज, कासनीकी जड़, परशियावशां ( हंसराज ), रेशाखतमी, खुन्वाजी, गुलवनफशा, शाहतरा (पित्त-पापड़ा) और गुलाव के फूल, इन ९ ओषधियोंको ३-३ माशे मिला, जौकुट कर, रात्रिको जलमें भिगो दें । सुबह तुरंजवीन १ तोला थोड़े जलमें अलग भिगो दें । फिर थोड़ा मल-छान कर पिला दें । इस रीतिसे ३ से ५ दिन तक रोज मुँजिस दें ।

कफ वृद्धिमें मुँजिस—सौंफ, सौंफकी जड़, मुनक्का, मुलहठी, वादरंजवोया, परशियावशां, शकाकाई, वादियानरुमी, अंजीर, मकोह, तुखम करफस, उस्तख-दूस, गुलावके फूल, इन १३ ओषधियोंको ३-३ माशे लेकर जौकुट करें । फिर मुनक्का ५ नग और अंजीर १ नग मिला, रात्रिको जलमें भिगो दें । सुबह काथ कर, आधा जल जला डाले । वादमें उतार, गुलकन्द २ तोले मिला, मसल छानकर पिलावें । ऐसे ९ दिन तक मुँजिस दें ।

वातप्रकोपमें मुँजिस—गावजवां, ल्हेसुआ, उन्नाव, सौंफ, शाहतरा, उस्तखदूस, परशियावशां, मुलहठी, विसफायज, इन ९ ओषधियोंको ३-३ माशे ले, जौकुट कर भिगो दें । फिर सुबह उन्नाल, ३ तोले गुलकन्द मिला, छान कर पिलावें । इस रीतिसे १५ दिन तक रोज मुँजिस दें ।

इस तरह प्रकृतिके अनुरूप मुँजिस देनेके पश्चात् आगे लिखी हुई विधि से जुलाव दें ।

सूत्रना—मुँजिस देनेपर रोगीको शीतल वायु, अधिक परिश्रम और भारी भोजनसे बचना चाहिये, तथा आग्रह पूर्वक ब्रह्मचर्यका पालन कराना चाहिये । यदि रक्तविकार है, तो उसना, उन्नाव और चोपचीनी आदि रक्तशोधक ओषधियाँ भी मिला दें ।

मृदु जुलाव—सनाय २ तोले, मुनक्का १५ दाने, इलायची १० दाने और सौंफ ६ माशे लेकर रात्रिको भिगो दें । सुबह उन्नाल, गुलकन्द ३ तोले मिला, मल-छान कर पिला दें । इससे मृदु कोठे वालेको ८-१० जुलाव लग जायेंगे ।

❀ सुभत संहिताकी हिन्दी टीकाके आधारमें ।

विरेचनके अनधिकारी—बालक, वृद्ध, अत्यन्त स्निग्ध, क्षतचीरण, भयभीत, थका हुआ, तृपासे पीड़ित, अति स्थूल, सगर्भा स्त्री, नवीन ज्वरयुक्त, प्रसूता स्त्री, मन्दाग्नि वाला, अधो रक्तपित्तका रोगी, अतिसारी, शोथ रोगी, क्षय रोगी, अत्यन्त क्रूर कोठे वाला, शल्यपीड़ित, नूतन प्रतिश्याय (नये जुकाम) वाला, शोकसंतापित, मदात्यय रोगी और रूक्ष शरीर वालेको विरेचन देना हानिकारक है।

अति विरेचनके द्रोप—अति जुलाव लगने पर आमाशयमें दाह, अरुचि, उवाक, चक्कर आना, बेहोशी, मूच्छा, गुदाका बाहर आ जाना, शूल, आमका अधिक निकलना, मांसके धोवनके समान जल जैसा रक्तमिश्रित दस्त होना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

विरेचन फल—अच्छी रीतिसे योग्य जुलाव लगनेसे अन्तमें कफ गिरने लगता है। शरीरमें लघुता, मनमें प्रसन्नता, शुद्ध डकार आना, और अपानवायु साफ आना, ये लक्षण भासते हैं। विरेचन उत्तम होनेपर जठराग्नि प्रदीप्त होना, धातुएँ स्थिर होना, इन्द्रियोंका बल बढ़ना, बुद्धि तीक्ष्ण होना, तथा पित्तजन्य-विकारों का शमन होना आदि लाभ होते हैं।

भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं कि:—

यथौदकानामुदकेऽपनीते चरस्थिराणां भवति प्रणाशः ।

पित्ते हृते त्वेवमुपद्रवाणां पित्तात्मकानां भवति प्रणाशः ॥-

जैसे जलाशयमेंसे जलको देनेपर उसके आश्रित मत्स्य आदि चरजीव और कमल आदि स्थिर वनस्पतियों का विनाश होजाता है, वैसे देहमेंसे पित्तका हरण होजाने पर उससे उत्पन्न होनेवाले समस्त उपद्रवोंका भी नाश होजाता है।

अयोग्य विरेचन प्रतिकार—जुलाव अच्छा न लगे, तो पहले आरग्वधादि काथ मिलाकर आमका पाचन करावें। पश्चात् स्नेहपान करा पुनः विरेचन दें। कदाचित् जुलाव पचकर मूच्छा, भ्रम, दाह शोथ आदि उपद्रव हो जायँ, तो शीतल, मधुर और पित्तशामक प्रयोग करें।

अधिक जुलाव लगे तो—(१) पद्मकाष्ठ, नेत्रवाला, नागकेसर और चन्दनका काथ पिलावें। उसी काढ़ेको शरीरपर छिड़कें, और उसीके चूर्णसे मालिश करें।

(२) आमकी गुठली या आमके वृक्षकी छाल काँजीमें पीसकर नाभिपर लेप करें।

(३) चावलों के धोवन में थोड़ासा शहद मिलाकर पिलानेसे अंत्रमें संप्राहक शक्तिकी वृद्धि होकर विरेचन रुक जाता है।

यदि विरेचन औषधि देनेपर भी जुलाव न लगे, तो निवायण जल पिलावें,

तथा रोगीको हाथ तथाकर पसवाड़े और उदरपर मेक करनेको कहे । फिर भी जुलाव कम लगे, तो उस दिन भोजन दगादें । पुनः दूसरे दिन ५-१० दिन वाद ( स्नेहन, स्वेदन देकर ) विरेचन देवे । वदाचित् जुलावके दिन नमय द्युत रहा हो और रोगी बलवान् हो, तो उसी दिन पुनः दूसरी बार विरेचन औपधि देकर क्रोष्ठशुद्धि करलेनी चाहिये ।

सूचना—विपपीडित, चतपीडित, पिडिका शोथ, पाण्डु, विमर्ष, कृन्त और प्रमेह, इन रोग वालोंको अति स्निग्ध न करें । थोड़ासा स्निग्ध करके विरेचन की औपधि देवें ।

जुलावकी औपधि लेनेपर शीतल वायु, शीतल जलमें हाथ पर धोना, स्नान करना, शीतल जलपानः शयन ( निद्रा ) अजीर्णकारक भोजन, व्यायाम, मैथुन और तैलमर्दनका त्याग करना चाहिये । दन्तोंके वेगेको न गंके; निर्वात स्थानमें बैठे या लेटे रहे; शौचके समय अधिक जोर लगाकर प्रवाहण न करें; हाथ निवाये जलसे धोवें तथा नेत्रपर शीतल जल लगावें ।

यदि जुलावके दिन बदल होजाय या शीत होजाय, तो पेटपर रुई या गरम वस्त्र बाँध लेना चाहिये; तथा आवश्यकता हो तो निद्राये जलसे पेटपर सेक करना चाहिये ।

विरेचन होजानेके पश्चात् जिसकी अग्नि प्रदीप्त न हुई हो, ऐसे तीर रोगीको या सम्यक् विरेचन न होनेपर, उस दिन पथ्य न देना चाहिये । मात्र मायंकाल को अग्निप्रदीप्त करने वाली पेया पिलाना चाहिये; किन्तु जिनके पित्त और फफु कम निकले हो, ऐसे शरावी और बड़े हुए वात-पित्त वालेको पेया नहीं देनी चाहिये । पहले चावलका सत्तू, फिर पुराना शालि चावल, तीमरे ममग मांसरगम और भात, इस क्रमसे भोजन देना चाहिए ।

जुलावके पीछे सामान्य रीति से खिचड़ी खाना लाभदायक है । जुलावके साथमें सौंफका अर्क पिलानेसे आम विकार नष्ट होनेमें बड़ी सहायता मिलती है । बार-बार जुलाव लेनेकी आदत से मन्दाग्नि, निर्बलता, नेत्रोंकी मज्जारी आदि अनेक रोग उत्पन्न होते हैं । इसलिए जरूरतके बिना जुलाव नहीं लेना चाहिये ।

जुलाव लेनेपर ग्लानि दूर करनेके लिये इलायची, लौंग, दानचीनी, सौंर सुपारी या पान देवें, यदि एरंड तेल पिलाया हो, तो मुने हुए चने १-१ ररके २०-२५ दाने चबावें ।

ः शीतल जलपानकी मनाही होने पर भी दन्ती और जनालगादा निमित्त विरेचनमें शीतल जलपान की आज्ञा दी है ।



## ( ६ ) वस्ति विधि ।

शास्त्रकारोंने वस्ति ३ प्रकारकी कही है । १—स्नेह ( अनुवासन ) वस्ति; २—निरूह ( आस्थापन ) वस्ति; ३—उत्तर वस्ति ।

वस्ति मूत्राशयको कहते हैं । पहले मृग आदि पशुओंकी वस्ति द्वारा पिचकारी दी जाती थी । इसलिए इस विधिको रुद्ध नाम वस्ति विधि प्रचलित हो गया है ।

**अनुवासन वस्ति**—इन वस्तियों द्वारा घृत तैल आदि स्नेह रोज गुदामें चढ़ाया जाता है, अतः इसे अनुवासन वस्ति कहते हैं । अनुवासनका अर्थ 'अनु वसन्नपि न दूष्यति' इस व्युत्पत्तिके अनुसार इस स्नेह युक्त वस्तिका घृत तैल आदि स्निग्धांश कोठेमें रह जानेपर भी दोष उत्पन्न नहीं करता; एवं अधिकारी अनुदिन ( नित्यप्रति मर्यादित दिनों तक ) वस्ति ले सकत हैं, इन दोनों हेतुओं से इस विधिको अनुवासन वस्ति कहा है ।

**आस्थापन वस्ति**—यह वस्ति निवाया जल, काथ, तैल या दूध आदि को मिश्रित करके दी जाती है; शरीरमें रहे हुए दोषको निकालती है और वयः स्थापन कराती है अतः वयः स्थापनके हेतुसे आस्थापन वस्ति तथा मल और दोषोंको बाहर निकालती है, इसलिए निरूह वस्ति भी कहलाती है ।

निरूहवस्ति संशोधन और लेसन है, और स्नेह वस्ति बृंहण है ।

निरूह वस्ति द्वारा मार्गको शुद्ध कर स्नेह वस्ति देनेसे स्नेह अपने मार्गपर ठीक गमन कर सकता है, अतः मलिन देह वालेको दोष दूर करनेकेलिये निरूहण वस्ति देकर पश्चात् स्नेह वस्ति देना चाहिये । शुद्ध देह व रुक्ष कोठेको पहले अनुवासन वस्तिसे स्निग्ध कर, पश्चात् निरूहण वस्ति देनी चाहिये ।

सब स्नेह आदि कर्मोंमें वस्ति कर्मको आचार्योंने प्रधानतम कहा है । इसलिए कि इस एक वस्ति क्रियासे ही अनेक कार्योंकी सिद्धि होजाती है । यह वस्ति कर्म यदि दोष, ओषधि, देश, काल, सात्म्य, अग्नि, सत्व, वय और बल आदि बातोंका विचार कर सम्यक् प्रकार से दी जाय, तो यह नाना प्रकारोंके द्रव्योंके संयोगसे दोषोंका संशोधन, संशमन और संप्रहण रूप सिद्धि प्रदान करती है, यह महर्षि चरकका उपदेश है कि—

समीक्ष्य दोषौषध देशकाल सात्म्याग्निसत्त्वादि वयोबलानि ।

वस्तिः प्रयुक्तो नियतं गुणाय स्युःसर्वकर्मणि च सिद्धिमन्ति ॥ च०.सं० ॥

इतना ही नहीं, वस्ति क्षीण वीर्य वालेको बाजीकरण शक्तिप्रदान करती है; रुक्षको स्थूल बनाती है; नेत्रोंको तृप्त; बलीपलितका नाश, वयकी स्थापना,

शरीरकी पुष्टि; तथा वर्ण, बल, आरोग्यता और आयुकी वृद्धि करती है।

वस्ति गुण—वस्ति वयस्थापक, आरोग्यप्रद, आयुवर्द्धक, बलप्रद तथा वर्ण, अग्नि और स्वरको बढ़ानेवाली है। वृद्धि (विचार शक्ति और मानसिक प्रमत्तता) प्रदान करती है। एवं अनेक रोगोंको समूल नष्ट करती है।

वस्ति बालक, वृद्ध, स्त्री और सुकुमार आदि सबकेलिये हितकर है। यह वातप्रकोपक रोगोंको विशेषतः नाश करती है। वर्तमानमें अन्त्रशोधनार्थ इन्का अत्यधिक उपयोग हो रहा है।

वस्तिके अधिकारी—जीर्णज्वर, पकातिसार, तिमिर, पक प्रतिश्याय, शिरो-रोग, अधिमन्य (नेत्रदवाव वृद्धि), अर्द्धतवायु, आक्षेपकवायु, पक्षाघात, एकांगवात, सर्वांगवात, आघ्मान, उदररोग, शर्करा (मूत्रमें रेतिके कण जाना), गूल, घृण-वृद्धि, उपदंश, आनाह, मूत्रकृच्छ्र, गुल्म, वातरक्त, वातरोग, बद्धकोष्ठ, बद्धकोष्ठ-जनित रोग, उदावर्त, शुक्र, आर्तव और स्तन्य (दूध) की न्यूनता, विकृति या नाश होना, हृदय, ठोड़ी और मन्याका रुक जाना, अर्श, अश्मरी और मूद्गर्भ आदि रोगोंमें वस्तिका उपयोग अवश्य करना चाहिये। इस विषयमें भगवान् धन्वन्तरि ने कहा है कि—

वस्तिर्वाते च पित्ते च कफे रक्ते च शस्यते।

संसर्गे सन्निपाते च वस्तिरेव हितं सदा ॥ सु० सं० ॥

वस्ति कर्म वातज, पित्तज, कफज, रक्तज, द्वन्द्वज एवं त्रिविध रोगोंमें सर्वदा हितकारी है।

अनुवासन वस्तिके अनधिकारी—उदरकृमि, आढ्यवात (ऊरुस्तम्भ), अपची, श्लीपद, गण्डमाला, पाण्डु, कामला, पीनस, प्लीहावृद्धि, अतिसार, क्षत क्षीण राजयक्ष्मा, अभिन्यन्द, प्रमेह, उदररोग, इन रोगोंसे पीड़ित स्थूल शरीर वाले, विष पिये हुए, कृत्रिम विष प्रकोप वाले और भोजन न करने वाले, इनमें से किसीको भी स्नेह वस्ति नहीं देनी चाहिये।

दोनो वस्तियों के अनधिकारी—अति स्निग्ध, वमनकी इच्छा वाले, उरःक्षत रोगी, अतिकृश, आघ्मान, वमन, हुल्लास. (उवाक), प्रसेक (सुँहमें पानी आना), अति गन्दाग्नि, हिक्का, अर्श, कास, श्वास, गुदाके रोग, शोथ, अतिसार छिद्रोदर, बद्धोदर, जलोदर, मधुमेह, विसूचिका और महाकुष्ठके रोगी, ७ मास की सगर्भा स्त्री तथा संशुद्ध, ये सब निरुह और स्नेह वस्तिके अनधिकारी हैं। इन्हें भूलकर भी वस्ति नहीं देनी चाहिये।

भयभीत, उन्माद रोगी, तृषा रोगी, शोष, अजीर्ण, अरुचि, प्रमेह, नृन्दा, म्हाकुष्ठ, उदर, मेद रोगी (स्थूल शरीर वाला), श्वास, कास, क्षय, शोथ, ध्रम, मदात्यय, वमन, इनमेंसे किसी भी रोगसे पीड़ित और जिनमें वस्ति सहन न

होती हो, उनमेंसे यदि कोई वात रोगी न हो, (तीक्ष्ण वातप्रकोप वाले न हों), तो आस्थापन या अनुवासन वस्तिमेंसे एक भी नहीं देनी चाहिये ।

उदर, प्रमेह, कुष्ठ और मेद रोगीको आवश्यकता होने पर आस्थापन वस्ति दें । परन्तु अनुवासन वस्ति कदापि नहीं देनी चाहिये ।

मूत्र संस्थानमें क्षत, मूत्राघात, पौरुष ग्रन्थि प्रदाह (Prostatitis), पौरुष ग्रन्थि वृद्धि (Prostataux) यकृत प्रदाह (Hepatitis), पित्ताशयाश्रमरी, यकृत पित्तोत्पत्तिका हास, पित्ताशय प्रदाह (Cholecystitis), वृक्कविकारज शोथ और अन्त विद्रधि, इनमेंसे कोई रोग होनेपर भी अनुवासन वस्तिकी अति आवश्यकता हो, तो विचार पूर्वक देनी चाहिये ।

सूचना—स्नेह ( घृत, तैल, वसा और मज्जा ) का पचन यकृतके पित्तसे होता है । यदि यकृत निर्बल या वीमार होनेसे आवश्यक पित्त स्राव नहीं होता, तो स्नेह वस्ति पोषक या हितकर होनेकी आशा कम रहती है । अतः अनुवासन वस्तिकी योजना करनेके पहले यकृतके बलका विचार करना चाहिये ।

वस्तिका सम्यक् उपयोग होनेसे वह पकाशय, कमर और नाभिके नीचेके समस्त भागमें स्थित हो जाती है । इनमें पकाशय (अन्त्र) द्वारा सारे शरीरके सूक्ष्म छिद्रोंमें इस रीतिसे पहुँच जाती है, जैसे कि वृक्षके मूलमें सिंचन किया हुआ जल वृक्षके समस्त भागोंमें पहुँच जाता है । फिर वही वस्ति द्रव्य तुरन्त उदर, पृष्ठ और कठिस्थानके संग्रहीत दोष या मलको लेकर वापस लौट आती है । फिर अपान आदि वायु द्वारा मल दोष वाहर निकाल दिया जाता है । भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं कि, जैसे आकाशमें रहते हुए सूर्य पृथ्वी परसे रसों को आकर्षित कर लेता है; ठीक वैसे ही वस्ति पकाशयमें स्थित रहकर मस्तक से लेकर पैरों तकके दोषोंको खींच लेती है । सम्यक् उपयोगकी हुई वस्ति कटि, पीठ और कोष्ठ स्थानोंमें संचित दोषोंका विलोडन कर मूलसे उखाड़कर फेंक देती है । तीनों दोषोंका कोप होनेमें प्रधान प्रेरक घात घातु ही है । तब घातके घेगका निरोध करनेके लिए वस्तिसे इतर कोई भी उत्तम साधन नहीं है ।

वस्तिका प्रयोग सर्वहाल पूर्वक करना चाहिये । प्राचीन विधिकी वस्ति यन्त्र लेनेपर वस्ति देनेके समय इधर उधर हिलना, वस्तिको अधिक बलसे दवाना, तिरछीदवाना, इन सभी बातोंका सावधानी पूर्वक ध्यान रखना चाहिये । वर्तमानमें प्रचलित दृशमें औषध भर कर प्रयोग किया जाय; तो ये आपत्तियाँ कुछ अंशमें कम हो जाती हैं । वस्ति अति शीतल, अति उष्ण, अति स्निग्ध और अति रूक्ष नहीं देनी चाहिये । एवं वस्तिकी अधिक मात्रा और अल्प मात्रा भी नहीं होनी चाहिये । क्योंकि, अति शीतल होनेपर स्तम्भन, अति उष्ण होनेपर विदाहका और अति रूक्ष होनेपर वात वर्धक होती है । एवं अधिक मात्रामें अति

योग होनेपर लाभके स्थानपर हानि होती है। कारण, अधिक मात्रा देनेपर अधिक शोषण हो जायगा, किन्तु सब पचन नहीं हो सकेगा। मात्रा न्यून होने पर वस्ति उचित फल नहीं दर्शा सकेगी। अतः बुद्धि पूर्वक विचार करके प्रकृति के अनुरूप मात्रा रखनी चाहिये। इसके अतिरिक्त वस्तिके क्षेत्र आदिका प्रणिधान आदि दोषोंसे रहित वस्तिका समय रूपमें ही प्रयोग करना चाहिये।

इस वस्तिके उपयोगार्थ शास्त्रकारोंने वैल, धकरे, भैम सूअर आदिकी वस्तिकों रंगाकर उपयोगमें लेनेको लिखा है। तथा नेत्र (नली) विशेषतः मूलमें अंगुष्ठ समान और अग्रभागमें कनिष्ठिकाके समान, बीचमें मूंग, मटर और छोटे वेरुके समान छिद्र वाली अर्थात् गोपुच्छ सदृश चढ़ाव-उतार वाली धन्वनेका लिखा है। यह नेत्र (नली) कारीगरको समझाकर सुवर्ण, चाँदी, ताम्र आदि धातु या वृक्षकी शाखा में से बनवाले। फिर नेत्रको सूत्रसे यथाविधि वस्तिके साथ बाँध दें। अथवा साम्प्रतमें वस्तिके लिये जो विदेशी चमड़े और खरकी पनीमा तथा अनेमल और काँचके ड्यूस आते हैं, उनका उपयोग करें।

सूचना—भगवान् आत्रेय और धन्वन्तरिजी कहते हैं कि, स्नेह वस्ति या निरूहण वस्ति, किसीका भी अत्यधिक सेवन नहीं करना चाहिये। स्नेह वस्ति का अतियोग होने पर पित्त-कफकी वृद्धि होकर वेदना और अग्निमांस; तथा निरूहणके अतियोगसे वातप्रकोपका भय रहता है।

## स्नेह (अनुवासन) वस्ति ।

आयुर्वेद प्रणेता आचार्यों ने त्रिदोष (वात, पित्त, कफ) को शरीरका मूलद्रव्य माना है इन्हीं दोषोंके आधारपर शरीर स्वस्थ और अस्वस्थ रहलाता है। इन तीन दोषोंमें पित्त और कफ पंगु अर्थात् स्थिर रहते हैं और वायु सर्वत्र विचरने वाला तन्त्र यन्त्र धर है। जैसेकि

पित्तः पंगुः कफः पंगुः पंगवो मलधातवः ।

वायुनायघ्रनीयन्ते तत्रच्छन्ति मेघवत् ॥

यह तन्त्र यन्त्र धर वायु जब तक स्वस्थ और सबल रहता है, तब तक बाहर के कृमि कीटाणु, विष, सूर्यका ताप या शीत आदिका आक्रमण होनेपर अपथ्य, या विकृत भोजन, अस्थिर भोजन, दूषित भोजन, विष प्रकोप अथवा मानस चिन्ता आदिसे विकार उत्पन्न होनेपर वह उसके नाशकलिये प्रयत्न करने में असमर्थ होजाता है फिर विविध रोगोंकी संप्राप्ति होजाती है।

यथार्थ में वायुका बल वातनाड़ी संस्थानपर अवलम्बित है, जब वातनाड़ी संस्थान निर्बल बनेगा, तब वायु भी निर्बल होजायगा अत एव वातनाड़ी संस्थान को सबल बनानेके लिये प्राचीन आचार्यों ने घृत, तैल, प्रधान भोजनका सेवन

तथा-स्नेह (अनुवासन) वस्ति, मूर्द्ध तैल विधि, वृंहण नस्य, कर्ण तर्पण और तैलाभ्यंग आदि विविध उपचारोंका विधान किया है।

यद्यपि वायु द्रव्य स्वभावतः सर्वदा शुद्ध और सवल ही है। तथापि जिस तरह किल्ला सुदृढ और साधन संपत्तिका संग्रह हो, तो राजा सवल माना जाता है, अन्यथा निर्बल; उसी तरह वायु भी वातनाड़ी सवल निर्बलसंस्थानके अनुरूप संज्ञावाला बनता है।

वातनाड़ी संस्थान निर्बल बननेपर आशुकारी रोगका आक्रमण हो जाता है और विशेषतः चिरकारी रोग। जो चिरकारी रोगोंकी संप्राप्ति होती है, वे रोग लम्बे अरसे तक बने रहते हैं, सरलतासे दूर नहीं होते और कभी रोगीको दीन संशयी भी बना देते हैं।

जब वातनाड़ी संस्थानकी दयनीय स्थिति होजाती है, तब कई वातरोगोंका प्रकृति भेदसे भिन्नभिन्नसंस्थानोंमें आक्रमण होजाता है। एलोपैथिक मर्यादा अनुसार वे सब विभिन्नसंस्थानोंके रोग माने जाते हैं; किन्तु आयुर्वेदके सिद्धान्त अनुरूप सबका मूल वातविकृति होनेसे उन सब रोगोंका अन्तर्भाव वातरोगमें स्वीकार किया गया है। जैसे कि-चार बार बड़ी बड़ी डकार आते रहना, आमाशय प्रसारण, आंतोंका चौड़ापन, आमाशयमें वायु भरी रहना, आंतोंमें वायुका संग्रह होना, आमाशय शूल, उदरशूल, फुफ्फुसशूल, हृदयशूल, पार्श्वशूल, शीर्षशूल, वृक्षशूल, वस्तिशूल, मक्कलशूल, मांसपेशियोंमें शूल और खिंचाव, बांयटे आना, नाड़ीशूल, फुफ्फुसकोष प्रसारण होनेसे श्वासकोष, वातज कास, उदावर्त (गेस बढ़ना), शुक्रपात, पौरुषग्रन्थि वृद्धि (Enlargement of the Prostate) पौरुष ग्रन्थिमें वेदना (Prostatodynia) वस्तिप्रसारण, वृक्षवृद्धि, गर्भाशयप्रसारण उन्माद, अपस्मार, अपतानक, विभिन्न पक्षवध आदि ८० वात रोग आदि। इन सब रोगोंकी विकृतावस्थामें वस्ति कर्म चमत्कारिक लाभ पहुँचाता है, ऐसा हमें कई बार अनुभव किया है। यह तैल वस्ति विधिको हम आचार्योंकी श्रेष्ठ देन मानते हैं।

विधि —अनुवासन वस्ति रूक्ष शरीर, तीक्ष्ण अग्नि और केवल वात प्रकृति वालेको दीजाती है। उनमें भी जिन्होंने शरीरको वमन-विरेचनसे शुद्ध किया होवे केवल, उन्हींको विरेचन लेनेके ७से १० दिन बाद, शरीरमें अच्छी शक्ति आने पर, भोजन कर लेनेके पश्चात् हाथ गीले हों उतनेमें (तुरन्त) दें। यदि कोई जुलाव न देने योग्य रोगी होवे, तो उनको पहले कोठेका मल दूर करनेके लिये निवाये जल वाली निरूहण वस्ति तीसरे-तीसरे दिनपर ३ बार दें। फिर अनुवासन वस्ति दें।

शीतकाल और वसन्त ऋतुमें दिनमें; तथा ग्रीष्म, वर्षा और शरदृ ऋतुमें रात्रि में वस्ति देना हितकर है। अनुवासन वस्ति लेने वाले रोगीको भोजन हलका (तुरन्त पचन होजाय ऐसा) थोड़ा कम प्रमाणमें (पौना), एवं थोड़े घृत वाला

कराना चाहिये। अधिक घृत युक्त भोजन कराकर वस्ति न दें। (अन्यथा स्नेह द्विगुण होजानेसे मद् या मूर्च्छा होजायगी) एवं रुक्ष भोजनके पश्चात् भी वस्ति न दें। वस्ति कम मात्रामें देनेसे इच्छित लाभ नहीं होता; और अधिक मात्रामें देने से उदरमें आफरा, ग्लानि अतिसार उत्पन्न होते हैं। इसलिये देश, काल और प्रकृतिका विचार करके वस्ति दें।

वस्ति देनेके समय शौच और लघुशुंका कराकर रोगीको बांथी करवट सुलावें। रोगी बांथाँ पैर पैलावे और दाहिना मोड़ले। फिर गुदा पर घी-तैल आदि स्नेह लगाकर वस्ति दें। पश्चात् १-२ मिनट तक चित लिटाकर रोगीके पैरोंके तलुओंमें वैद्य अपनी उँगलियोंसे ३-३ बार धीरे-धीरे ठोकें। फिर इच्छानुसार सोने या बैठाने दें। वेग उत्पन्न होने पर स्नेह सहित मल त्याग करें। दो या तीन प्रहर तक तैल भीतर रह जाय, तो अच्छा लाभ पहुँचता है। क्योंकि तुरन्त स्नेहको निकाल देनेसे इच्छित लाभ नहीं होता।

अनुवासनके गुणः—पहले देहमें निरुद्ध वस्तिद्वारा मार्ग शुद्धि होजाने पर स्नेह (अनुसासन) वस्ति देनी चाहिये। यह स्नेह वस्ति वर्षे कारक और वलप्रद है। विशेषतः शास्त्र कारोंके मत अनुसार वात पीडित मानवों केलिये इससे उत्तम लाभदायक अन्य ओषधि नहीं है।

स्नेहकेद्वारा वायुकी रुक्षता, लघुता और शीतलताका नाश करके मनको प्रसन्न और शरीरको पुष्ट बनाती है। तथा धल,वर्ण और अग्निका पोषण करती है। जैसाकि आत्रेय भगवान्ने कहा है।

मूले निषिक्ते हि यथा द्रुमः स्यान्नीलच्छदः कोमलपल्लवाप्रः।

काले महान् पुष्पफलप्रदश्च तथा नरः स्यादनुवासनेन।

अपत्यसन्तानविवृद्धिकारी काले यशस्वी बहुकीर्तिमांश्च।

अर्थात् जिस प्रकार मूलमें सिंचनेसे पेड़ हरे पत्तों वाला होजाता है और शाखाओंमें नवीन कोमल पत्ते आने लग जाते हैं। फिर वह कुछ कालमें बढ़ा होकर फूल और फलोंसे शोभित हो जाता है, उसी प्रकार अनुवासनसे मनुष्य थोड़े ही कालमें बहुत सन्तानों युक्त, यशस्वी और कीर्तिमान् होजाता है।

वस्तिकी मात्राः—वस्तिद्वारा शरीरमें घृत-तैल आदि चटानेकेलिये ६ से २४ तोले तककी मात्रा प्राचीन ग्रन्थोंमें लिखी है। यह वस्ति क्रियाकी प्राचीन विधि अति हितकर है, तथापि वर्तमानमें यह प्रथा बहुधा नष्ट हो गई है। क्वचित् कोई विकित्सक मात्र भयङ्कर मलावरोधके समय ५ से २० तोले तक एरन्ट तैल चढ़ाते हैं।

घृत-तैल आदि स्नेहके साथ सौंफ और सैधानमक बारीक पीसकर मिला दें। यह चूर्ण ४ तोले स्नेहमें १ भाग मिलावें। फिर थोड़ा निवायाकर वस्ति दें।

वस्ति देनेके समय वस्तिमें रहे हुये सब तैल न चढ़ा दें। अन्यथा बाहरसे वायु भी भीतर प्रवेश कर जाती है।

जिस अनुप्यको बिना उपद्रव ६ से ९ घण्टे बाद मल सहित स्नेह बाहर निकल छोड़े उसे अच्छी रीतिसे अनुवासित हुआ जानें। कदाचित् २४ घण्टे तक स्नेह भीतर रह जाय, फिर बाहर आवे, तो भी कोई दोष नहीं। परन्तु स्नेह वापस न आनेपर अन्य स्नेह वस्ति नहीं देनी चाहिये। कदाचित् स्नेह पाचन हो जाय, तो शुण कम्करेगा। किन्तु हानिका लेश मात्र भय नहीं है।

कदाचित् अनुवासन वस्तिका स्नेह भीतर रह जानेसे त्रास होता हो, तो निम्न वस्तिको चढ़ाकर स्नेहको बाहर निकाल डालें, या लह्वन करावें।

आगारधूमादि पति—घरका धुआँ, बड़ी कटेली, पीपल, मैनफल, सैधानमक और सोंठको मिला, काँजी, गोमूत्र या शरावमें खरलकर वस्तियाँ बना लें। यदि अनुवासित तैल वापस न आता हो, तो इस वस्तीका उपयोग करें। इस वस्तीके उपयोगसे यदि गुदामें दाह होजाय, तो स्नेह वापस आने पर मुलहठीके काथको शीतल कर, शककर और शहद मिलाकर वस्ति दें। अथवा गुलर, बट आदि दूध वाले घृक्षोंकी छालके काथकी या शीतल दूधकी वस्ति दें। या उस काथको छिड़कते रहें।

प्रदीप अग्निवालेको अनुवासन वस्ति देनेकेबाद प्रातःकालका भोजन पचन हो जानेपर सायंकालको हलका भोजन दें।

उपरोक्त विधिसे अधिकसे अधिक अनुवासन वस्ति कफविकार वाले को ३, पित्तप्रकृति वालेको ७ और वातप्रकृति वालेको ९ बार देनी चाहिये।

यदि स्नेहन ठीक न हुआ हो, तो और स्नेहन वस्ति देनी चाहिये। हीन अनुवासनमें वायु, मल, मूत्र और स्नेह स्तब्ध हो जाते हैं; तथा अति अनुवासित होनेपर दाह, ज्वर, प्यास और बेचैनी होजाती है।

अनुवासन वस्ति अधिक लेनेसे पित्त, कफकी वृद्धि होती है। अतः प्रकृतिका विचारकर उपयोग करना चाहिये।

प्राचीन आचार्योंने लिखा है कि पहली वस्तिसे वंक्षणा (पेड़) में स्निग्धता, दूसरीसे मूर्धस्थानका वातशमन, तीसरीसे बल और वर्णकी उत्पत्ति, चौथी और पाँचवींसे रस-रक्तमें, छठीसे माँसमें, सातवींसे मेदमें तथा आठवीं-नवमीसे अस्थि और मज्जामें स्निग्धता उत्पन्न होती है। परन्तु शुक्रदोषके नाशार्थ द्विगुण वस्ति (१८ वस्ति)साधनी चाहिये। इस रीतिसे जो पुरुष १८ दिन १८ वस्तियोंका सेवन करेगा वह हाथीके समान बलवान, घोड़ेके समान वेगवान और देवीके सदृश कान्तिवान होजाता है।

रूक्ष शरीर, अधिक वात वाले अथवा तीक्ष्ण अग्निवालेको निरय प्रति वरित हैं। मन्दाग्नि युक्त रोगीको स्नेह वरित देनेके बाद, दूसरे दिन वरित न दें; स्नेह विकार नष्ट होनेके लिये धनियाँ और सोंठका साथ पदार्थोपनीय विधि अनुसार कर पिलावें और तीसरे दिन पुनः वरित दें।

यदि कोई रोगी तीव्र वात विकारसे पीड़ित हो, वमन-वरेचन आदिने संशोधन न किया हो और अनुवासन वरित देना हो तो प्रकृतिका विचार पर किसी भी समय (दिन या रात्रिको) एक-एक दिन छोड़कर अनुवासन करावें। यदि वायुसे पीड़ित रोगी स्निग्ध न हो, तो भी उसे स्नेह मिश्रित निरुहण वरित दे सकते हैं। ठीक निरुहण होनेपर वायुमें घिस्त्व तैल, पित्तमें मुलहठी तैल और कफमें मैनफलके तैलसे अनुवासन करें।

बहुधा रात्रिको वरित नहीं दी जाती, इसलिए कि रात्रिमें दोषोका उत्त्वलेग होता है और उससे आध्मान, भारीपन तथा ज्वर आजानेकी भीति रहती है; फिर भी रोगी अधिक पित्त, क्षीण कफ, रूक्ष शरीरवाला और घातपीड़ित हो, तो रात्रिमें भी वरित दी जाती है। उष्णकालमें तो पित्तप्रकृति वालेको रात्रिके पहले पहरमें ही वरित देना हितकर है।

कोई मनुष्य वमन आदि क्रियासे शरीर शुद्ध न करे, केवल वरितका ही प्रयोग करे, उसके यदि मल सहित तैल निश्चित समयपर बाहर न आवे, शिथिलता, आफरा, शूल, श्वास और आँतोंमें भारीपन (बद्धकोष्ठ) हो जाय, तो निरुह वरित द्वारा दोषको बाहर निकाल लें, या तीक्ष्ण औषधकी फलवर्ति द्वारा मल को त्याग करानेका प्रयत्न करें।

यदि वायु स्नेह और मल सहित ऊर्ध्वगति करने लगे तो विरेचन और तीक्ष्ण नस्य देवें।

स्नेह वरित देनेके पीछे तुरन्त केवल स्नेह ही बाहर निकल आवे (मल न निकले), तो पुनः थोड़े परिमाणमें वरित देनी चाहिये।

अति रूक्ष और भयङ्कर वात विकार वालेको २-३ स्नेह वरित देकर निरुह वरितमें स्नेह मिश्रित करके देना चाहिये।

अनुवासन वरितके लिये रास्ना, देवदारु, घेल छाल, मैनफल, सौंफ, श्वेत पुनर्नवा, लाल पुनर्नवा, गोखरू, अरणी और श्योनाक, ये १० औषधियाँ विशेष उपयोगी हैं। इसमें से अनुकूल औषधि और व्याधिशामक औषधियोंको मिला, यथा विधि तैल सिद्ध करके वरित कर्ममें उपयोग करें और वरितके तैलमें थोड़ा संधानमक भी मिला लें।

वात, पित्त और कफ दोषोंके शमनार्थ शास्त्रमें सहस्रदा निम्न प्रयोग लिखे हैं। उनमेंसे यहाँ केवल ९ प्रयोग ही दिए हैं, तथा बुद्ध प्रयोग रोगोंकी चिकित्साके



साथ भी आगे दिए जावेंगे । यदि किसीको वस्तिके अधिक प्रयोगोंका उपयोग करना हो, तो वे मूल शास्त्रीय ग्रन्थोंका अवलोकन करें ।

गुडूच्यादि तैल—गिलोय, एरण्डकी जड़, पूतिकरञ्ज, भारङ्गी, वासा, रोहिष घास, शतावर, पियावोंसा और काकजंधा ५-५ तोले, जौ, उड़द, अलसी, बेर और कुलथी १०-१० तोले लें । सबको कूट ६४ सेर जलमें काथ करें । चतुर्भांश रहने पर उतार कर छान लें । फिर इस काथके साथ जीवन्ती, काकोली, क्षीर काकोली, जीवक, ऋषभक, मेदा, मुद्गपर्णी, माषपर्णी और मुलहठी, इन ९ ओषधियोंका एक-एक छटाँक कल्क तथा ४ सेर तिल तैल मिला यथा विधि तैल पाक करें ।

इस वस्तिके तैलके साथ देवदारु, बच, रास्ना, सोया, कूठ और सैंधानमक का चूर्ण, २-२ माशे मिला देना हितकर है । इस तैलकी वस्तिसे सम्पूर्ण वात विकार नष्ट हो जाते हैं । दोष शमनकेलिये धनियों और सोंठका काथ पिलावें ।

शठ्यादि तैल—कचूर, पुष्करमूल, पीपल, मैनफल, देवदारु, सोया, कूठ, मुलहठी, वच, बेलकी छाल और चित्रकमूल—इन ११ ओषधियोंको सम भाग लेकर दुगुने दूधके साथ पीसकर कल्क करें । फिर कल्क, कल्कसे चार गुना तैल और कल्कसे चतुर्गुण जल मिलाकर यथाविधि पाक करें । इस तैलका वस्तिकर्ममें उपयोग करनेसे मूढ़ वातका अनुलोमन होता है, तथा अर्श, प्रहृणी-दोष, आनाह, विपमज्वर, कटि, उर, पृष्ठ, कोष्ठ, इन सब स्थानोंके वात-रोग नष्ट होजाते हैं ।

वचादि तैल—वच, पुष्करमूल, कुष्ठ, इलायची, मैनफल, देवदारु, सैंधानमक, काकोली, क्षीर काकोली, मुलहठी, मेदा, महामेदा, अमलतासकी छाल, पाठा, जीवक, जीवन्ती, भारङ्गी, सफेद चन्दन, कायफल, सरला (सफेद निशोथ) अगर, बेलछाल, नेत्रवाला, असगन्ध, चित्रकमूल, वृद्धि, बायविडङ्ग, अमलतास की फलीका गूदा, वृद्ध दारु, काली निशोथ, पीपल, ऋद्धि, इन ३२ ओषधियों को सम भाग मिलाकर कल्क बनावें । फिर कल्क १ सेर, वृहत्पंचमूल १६ सेर का काथ, दूध ८ सेर और तिलका तैल ४ सेर मिलाकर यथाविधि सिद्ध करें ।

इस तैलका वस्तिमें उपयोग करनेसे गुल्म, आफरा, अग्निमांघ, अर्श, प्रहृणी, मूत्रमें प्रतिबन्ध, ये सब रोग दूर होते हैं । यह तैल वात रोगीकेलिये उत्तम लाभदायक है ।

चित्रकादि तैल—चित्रकमूल, अतीस, पाठा, दन्तीमूल, बेल छाल, वच, गूगल, श्वेत निशोथ, शालपर्णी, रास्ना, काली निशोथ, अमलतासकी फलीका गूदा, चव्य, अजमोद, सोया, रेणुकबीज, असगन्ध, मजीठ, कचूर, पुष्करमूल गठौना, इन २१ ओषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें । फिर कल्क १

भाग, दूध १६ भाग, जल ४ भाग और तैल ४ भाग मिला, यथाविधि पाक करें। यह तैल गृध्रसी, खख्वात, कुञ्जवात, ऊरुस्तंभ, मृत्रद्रोप, उदावर्त, इन सब रोगोंकेलिये ठीक है। मन्दाग्नि वालोंकेलिए भी वस्ति कर्ममें हितावह है।

मधुकादि घृत—मुलहठी, खस, गंभारी, कुटकी, कमलगट्टा, चन्दन, श्यामा. (प्रियंगू), पद्माख, नागरमोथा, इन्द्रजौ, अतीस, नेत्रवाला, इन १२ औषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें। फिर इस कल्कके साथ ४ गुना घृत और आठ गुना जल मिलाकर यथाविधि सिद्ध करें। पकनेके समय कल्कमें चतुर्थांश तैल और अठगुना दूध मिलावें।

इस घृतमें न्यप्रोधादिगणका काय मिलाकर वस्तिकर्ममें उपयोग करनेसे पित्तप्रकोपजनित दाह, रक्तप्रदर, विसर्प, वातरक्त, विद्रधि, रक्तपित्त और ज्वर आदि रोग दूर होते हैं।

मृणालादि घृत—कमलकी नाल, कमल, कमलकन्द, श्वेत अनन्तमूल, कृष्ण अनन्तमूल, नागकेशर, सफेद चन्दन, लाल चन्दन, चिरायता, कमलगट्टे, कसेरू, पटोलपत्र, कुटकी, मजीठ, प्रियंगू, पित्तपापडा, अड़ुना, इन १७ औषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें। फिर कल्क, कल्कसे ४ गुना तैल, तैलमें द्विगुण दूध, तथा तैलसे ४ गुना वृण पंचमूलका काय मिनाकर, यथाविधि तैल सिद्ध करें। इस तैलका वस्ति, नस्य, मर्दन और पीनेकेलिए उपयोग करने से पित्तके अनेक प्रकारके रोग नष्ट होजाते हैं।

त्रिफलादि तैल—हरड़, बहेड़ा, आँवला, अतीस, मूवाँ, निशोध, चित्रफमूल अड़ुसा, नीमकी अन्तर छाल, अमलतासकी फलीका गूदा, पीपलामूल, सातला. हल्दी, दारुहल्दी, गिलोय, इन्द्रायणकी जड़, पीपल, कूठ, सरसों, सोंठ, इन २० औषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें। फिर कल्क, कल्कसे ४ गुना तैल, तैलसे ४ गुना सुरसादिगण का काय मिलाकर यथाविधि तैल सिद्ध करें।

इस तैलकी योजना पीने, मर्दन करने, गणहूप (कुड़े करने), नस्य देने और वस्तिकर्मकेलिये करनेसे स्थूलता, आलस्य और खुजली आदि कफ प्रकोपज रोग नष्ट हो जाते हैं।

ॐ सुरसादिगण—तुलसी, श्याम तुलसी, मरुवा, अजवला, वन तुलसी, रोहिपत्रण, सुगन्धितरण, क्षुद्रतुलसी, काले पत्तेकी छोटी तुलसी, कर्माँदी, नख-छिकनी, भारंगी, काकजंघा, खरपुष्पा-चर्दरी, चायविडंग, कायफल, स्वेतनिर्गुण्डी. लाल निर्गुण्डी, तालमखाना. मूषाकर्णों, मकोय और रातनिम्ब, इनमेंसे जिनकी औषधियाँ मिल जायें, उनको मिलावें।

पाठादि तैल—पाठा, अजमोद, महाकरंज, पीपल, गजपीपल, सोठ, निशोथ, काला अगर, भारंगी, चव्य, देवदारु, कालीमिर्च, छोटी इलायची, हरड़, कुटकी, कचूर, पीपलामूल, कायफल, इन १८ ओषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें। फिर कल्क, कल्कसे ४ गुना तिल तैल या एरण्ड तैल तथा वही पंचमूल (विदारीकन्द, अनन्तमूल, हल्दी, गिलोय और मेंढासिगी) और कंटक पंचमूल (करौंदा, गोखरू, कटसरैया, शतावर और महाशतावर); इन १० ओषधियोंका काथ तैलसे २-२ गुना डाल, यथाविधि तैल सिद्ध करें। इस तैलकी अनुवासन वस्ति देनेसे सब प्रकारके कफ रोग नष्ट होते हैं।

जीवन्त्यादि यमक—जीवन्ती, अतिबला, मेदा, काकोली, क्षीर काकोली, जीरा, पीपल, काकजंघा, कौंचके बीज, कचूर, काकड़ासिगी, जीवक, सफेद सारिवा, काली सारिवा, पियावोंसा, हरड़, वहेड़ा, अंबला, सोंठ, पीपलामूल, इन २० ओषधियोंको समभाग मिलाकर कल्क करें। फिर कल्क, कल्कसे २ गुना तैल, २ गुना घी और १६ गुना दूध मिलाकर यथाविधि पाक करें। इस यमक का स्नेह वस्ति द्वारा उप्योग करनेसे वीर्य, अग्नि और बलकी वृद्धि होती है। यह यमक बृंहण गुण पहुँचाता है। वात-पित्त विकार, गुल्म और आनाहको नष्ट करता है। इस यमकके पान और नस्यसे गलेके ऊपरके रोग नष्ट हो जाते हैं।

सामान्य औषध—वातशामनके लिये सौंफ, करंज और कांजी आदि पदार्थोंसे सिद्ध किये हुए तैलका उपयोग हितकारक है। इस तरह सैंधानमकको गरम कर तैलमें मिलाकर वस्ति देनेसे वातप्रकोप दूर होता है। वात-शामनार्थ किंचित् उष्ण तैलकी वस्ति देनी चाहिए।

श्लेष्म नाशार्थ विल्वादि बृहद् पंचमूल और इतर कफघ्न ओषधियोंसे सिद्ध किए हुए तैलकी वस्ति दें। इस तरह मैनफल और कांजीको मिला तैल सिद्ध कर वस्ति देनेसे भी कफ नाश हो जाता है।

सूचना—उष्णतासे पीड़ितोंकेलिए शीतल ओषधियोंकी तथा शीत प्रकोप से पीड़ितोंके लिए उष्ण ओषधियोंकी वस्तिकी योजना करनी चाहिए।

शोधन साध्य रोगोंपर कदापि बृंहण ओषधि नहीं देनी चाहिए।

तैलाक्त गात्रं कृतमूत्रविट्कं नाति क्षुधार्तं शयने मनुष्यम् ।

समेऽथ वेपन्नत शैरसे वा नात्युच्छ्रिते स्वास्तरणोपपन्ने ॥

चरक सिद्धिः अ० ३ श्लो १६,

वस्ति देने से पूर्व रोगीके देहपर तेल, चुपड़ देना चाहिये रोगी मल-मूत्र त्याग वस्तिसे पूर्व करलें वह बहुत भूखानहोना चाहिये अब आस्थाप्य मनुष्यको शय्या(तख्त मेज)पर लेटा दें शय्याका पृष्ठ सम होना चाहिये अथवा शिरका भाग कुछ नीचा हो शय्या बहुत ऊँची न हो उसपर विड्वाना, ठीक विड्वा हो।

### निरूह (आस्थापन) वस्ति ।

इस निरूह वस्तिका सेवन विशेषतः अनुवात्मन वस्तिमे कोटा स्निग्ध होने पर किया जाता है; अतः इस निरूहका विवेचन अनुवात्मनके पश्चान् किया है । अनुवासनके जो अनधिकारी हों, उनको वमन-विवेचन आदि में शुद्ध करके निरूह वस्ति है; तथा अनुवासित (स्निग्ध) पुरुषको प्रायः तीसरे दिन निरूह वस्ति दी जाती है । इस निरूह वस्तिका प्रयोग स्नेहन और स्वेदन क्रिया जिसने की है उसको मलमूत्रका त्याग करनेके पश्चात् और भोजनके प्रथम प्रदग्में पहले करना चाहिये ।

वस्ति मिश्रण—आस्थापन वस्तिमें मामान्य रीतिसे वातरोगीकेलिये शहद १२ तोले, स्नेह २४ तोले और प्रक्षेप १२ तोले मिलावे ।

पित्तरोगीके लिये शहद १६तोले, स्नेह १६तोले और जेप प्रक्षेप १६तोले लेंवें । कफ रोगीके लिये शहद २४ तोले, स्नेह १२ तोले और आवाप (प्रक्षेप) १२ तोले मिलाये जाते हैं ।

कल्क ८ तोले, गुड़ ४ तोले, सैंधानमक १ तोला और फाय ४० तोले, ये तीनों प्रकृतिके लिये बहुधा समान मिलाये जाते हैं फिर भी शक्ति अनुसार देश-कालका विचार कर मात्रा न्यूनाधिक की जाती है । वस्तिमें शहद, स्नेह, कल्क गुड़, काथ और सैंधानमक से इतर कौजी, गोमूत्र, मट्ठा, दूध, मांसरस, नीचूका रस आदि मिलाये जाते हैं, उन्हें प्रक्षेप कहते हैं ।

शास्त्रोक्त निरूह वस्ति तैयार करनेके लिये १ तोला सैंधानमक को १६ तोले शहदके साथ मिलावें । बादमें घी अथवा तैल पिलाकर मथन करें । पश्चान् ८ तोले ओपधियोंका कल्क और काथका जन ३२ तोले मिलावें । यदि दूध, गोमूत्र, कौजी, मांसरस आदि ओपधि मिलाना हो, तो उनको भी ३२ तोले तक अच्छी रीति से मसल-छूटकर मिलावें ।

इस तरह मिश्रण तैयार कर वस्ति लेने में शरीर शुद्ध होता है । इतना ही नहीं, जो-जो ओपधियाँ मिलाई जाती हैं; उनका गुण भी शीघ्र ही प्रतीत होने लगता है । इस निरूह वस्तिमें फायादि वस्तु कुछ गर्म लेंवें, किन्तु अधिक गर्म न लें । शीतल वस्तिसे आफरा और शूल आदि उपद्रव होते हैं; तथा अधिक उष्ण वस्तिसे दाह, शुक्राशयको हानि और मूच्छा आदि उपद्रव होनेका भय है ।

मात्रा—निरूहणकी मात्रा पहले वर्षमें ४ तोले, फिर १२ वर्ष तक प्रति वर्ष ४-४ तोले बढ़ाता जाय. अर्थात् पहले वर्षमें ४ तोले, दूसरेमें ८ तोले, ५३ वर्षमें २० तोले और १२ वर्ष होनेपर ४८ तोले लेंवें । पश्चान् १८ वर्षकी आयु तक ८-८ तोले बढ़ाना चाहिये; अर्थात् १३ वें वर्षमें ५६ तोले, १५ वें वर्षमें ७२ तोले

और १८ वें वर्षमें ९६ तोले लेवें । फिर यही मान ९६ तोले ७० वर्षकी आयु तक कायम रखें । पुनः अति वृद्धावस्थामें मात्रा थोड़ी कम (८० तोले) करनी चाहिये ।

वक्तव्य—वस्ति देनेके पहिले रोगीको तैलकी मालिश करा स्वेदन करालें । फिर भोजनसे पहले मध्याह्न कालमें वस्ति क्रिया करावें ।

निरुहवस्तिके अनधिकारीः—अजीर्ण पीड़ित, अतिस्निग्ध, जिसने स्नेह पान किया हो, अग्निमांघ पीड़ित, अतिनिर्वल, भूख और प्याससे पीड़ित, अत्यन्त कृश, मूर्च्छित, वमन रोग या श्वास, कास, हिक्का, वद्धोदर, जलोदर, आध्मान, अलसक, हैजा, अमातिसार, मधुमेह और कुष्ठ, इन रोगोंसे पीड़ितोंको निरुह वस्ति नहीं देनी चाहिये ।

वक्तव्यः—यद्यपि आचार्योंने वद्धोदर रोगीकेलिये निरुह वस्तिका प्रयोग करना बताया है । परन्तु वह वद्धोदर रोगीको आध्मान न हो तबकेलिए है । यदि आध्मान हो तो निरुह वस्तिका निषेध है ।

निरुहवस्तिके अधिकारी—त्रातरोगी, उदावर्त्त, वातरक्त, विषमज्वर, मूर्च्छा, तृषा, जलोदरसे अन्य उदररोग, अफारा, मूत्रकृच्छ्र, अशमरी, अण्डवृद्धि, रक्तप्रदर, अग्निमांघ, शूल, अम्लपित्त और हृदय रोगसे पीड़ितको विधि पूर्वक निरुह वस्ति देनी चाहिये; तथा आवश्यकता पर उदररोगी, प्रमेह पीड़ित, कुष्ठ रोगी तथा स्थूल शरीरवालेको भी निरुह वस्ति दीजाती है ।

क्षय रोगी, उरःक्षत पीड़ित, अशक्त, मूर्च्छित, इनमेंसे जो वमन-विरेचन आदि से अति कृश हुए हों और जिनको शोधन वस्ति देनेसे दोष दूर होनेपर मृत्यु हो जानेकी भीति हो, उनको शोधन वस्ति नहीं देनी चाहिये ।

निरुह वस्ति लेनेके बाद आध पौन घंटे तक उकड़ू बैठे रहनेसे आम सहित मल और काथ आदि द्रव्य सब बाहर आजाते हैं । काथ या जलका कुछ अंश शोषण होजाता है, वह मूत्रमार्गसे निकल जाता है ।

शास्त्रकारोंने इस निरुह वस्तिके भिन्न-भिन्न गुणोंकी प्राप्तिकेलिये निम्नानुसार अनेक विभाग किये हैं । जैसे कि—

उत्क्लेशन वस्ति—एरंडके बीज, मुलहठी, पीपल, सेंधानमक, वच और हाऊरेरका कल्क मिलाकर तैयारकी हुई वस्तिसे दोष पृथक् होजाते हैं । इस हेतु से इस वस्तिको उत्क्लेशन वस्ति कहते हैं ।

दोषघ्न वस्ति—सोया, मुजहठी, बेलकी छाल और इन्द्रजवके कल्कको कांजी और गोमूत्रमें मिलाकर वस्ति देनेको दोषहर वस्ति कहते हैं । इस वस्तिसे दोषोंके वृद्धि-क्षय दूर होकर वायु अनुलोमन होती है ।

माधुतैलिक वस्ति—शहद, तेल और एरंडमूलका काय, तीनों समभाग, सोंफ २ तोले, सेंधानमक १ तोला मैनफल (१नग) का गर्भ मिलावें । फिर रईसे

मथ, निवाया कर वस्ति देवें । यह वस्ति दोप बाहर निकालने और बल-वर्णकी प्राप्ति केलिये राजा, खी, सुकुमार, बालक और वृद्ध, सबको दी जाती है । इनके सेवन-कालमें सवारी, खी-सेवन या खानपानमें अधिक बन्धन नहीं है । यह भी दोपघ्न वस्ति है ।

शोधन वस्ति—दन्तीमूल, त्रिफला, थूहरका दूध आदि विरेचन कराने वाली ओषधियोंको घृत-सैधवादिके साथ मिला, मथन कर जो वस्ति तैयार की जाय, या निशोयादि ओषधियोंके काथसे बनाई जाय, उमे शुद्धिकर और शोधन वस्ति कहते हैं । इस वस्तिके सेवनसे भीतर रहे हुए मल निकल जाते हैं और मूत्रआदि अवयव शुद्ध हो जाते हैं ।

संशमन वस्ति—प्रियंगु, मुलहठी नागरमोया और रम्रोतके कल्कको दूधमें मिलाकर वस्ति देनेसे दोपोंका शमन होता है; अतः इस वस्तिको संशमन वस्ति कहते हैं ।

उपर्युक्त उल्लेखान, दोपहर और संशमन वस्तिका उपयोग क्रमशः करना चाहिये; अर्थात् पहले उल्लेखान वस्ति लेकर दोपको उल्लेखित करें (इनकी क्रिया मुखिसके समान है); फिर दोपहर वस्ति द्वारा उल्लेखित दोपको निकाल दें; तत्पश्चात् शेष लीन दोपके शमनार्थ संशमन वस्तिका प्रयोग करना चाहिये ।

लेखन वस्ति—त्रिफलाका काथ, गोमूत्र, शहद और जवासार आदि मिश्रित वस्तिको लेखन वस्ति कहा है । इन ओषधियोंकी वस्तिसे भीतर रहे हुये मेद, फफ. और आम आदि सूक्ष्म दोप सूख जाते हैं; और स्थूल दोप बाहर निकल जाते हैं ।

यापन वस्ति—शहद, घृत ८-८ तोले तथा हाऊवेर और सैधानमय १-१ तोला लें । सबको यथाविधि मिलाकर वस्ति तैयार करनेको यापन वस्ति कहते हैं । यह वस्ति पाचक और शोधक है ।

बृंहण वस्ति—मांसरस, घृत, काकोली आदि बृंहणीय ओषधियोंकी वस्ति को बृंहण कहा है । इस वस्तिके सेवनसे अंग पुष्ट होता है ।

एरंडमूलका काथ, शहद और सिद्ध तैलादि मिश्रित वस्ति, वृष्य, टीपन और बृंहण है । तथा उदर, उदावर्त्त, मेद, गुल्म, कृमि, प्लीहा आदि रोगोंको दूर करती है ।

बज्रादि वस्ति:—रामामूल, गिलोय, हरड़, चहेड़ा, आंवला, रास्ना, लघुपंच-मूल (शालपर्णी, पृश्निपर्णी, छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, गोखरु) और बृहत्त पंचमूल (बिल्व, श्योनाक, गर्भारी, पाटला और अग्निमंथ) प्रत्येक ओषधि ४-४ नाणे, मैफला ३२ तोले, बरुकेका मांस २०० तोले, इन्हें एकत्र कर, चारगुने पानीमें डालकर पकावें चतुर्थांश अवशेष रह जाय, तब उपाकर छानने । पुनः अजवा-

यन, मैनफल विल्व, कूठ, वच, सोया, पीपल, इन सबको मिलाहुआ कल्क ७ तोले, गुड़ ४ तोले, घी, और तैल ८-८ तोले, शहद और सैधानमक प्रकृतिके अनुसार युक्ति पूर्वक डाल मथकर वस्ति क्रियामें उपयोग करें। यह वस्ति एकांग वात, सर्वांग वात, पक्षाघात, आध्मान, और उदररोगमें लाभदायक है।

दीपन वस्ति—दीपनीय ओषधियोंकी वस्तिको दीपन वस्ति कहा है।

अर्ध मात्रिक वस्ति—दशमूल काथमें सौंफ और सैधानमक १-१ तोला शहद ८ तोले, तैल ८ तोले और मैनफल ४-तोले मिलाकर वस्ति देनेसे क्षय, कृमि और रोगको नष्ट करती है; शुक्र की वृद्धि करती है, तथा वात रक्तको दूर करती है। यह वस्ति बल-वर्ण कारक, वृष्य तथा शक्ति देने वाली है।

एरण्ड वस्ति—एरण्ड मूल, कचूर, लघुपंच मूल ( शालपर्णी, पृष्ठपर्णी, छोटी कटेली, बड़ीकटेली और गोखरू ) रास्ना, असगंध, अति बला; गिलोय, पुनर्नवा, अमलतासका गुदा, देवदारू, ये १४ ओषधियां ४-४ तोले और मैनफल ३२ तोलेको जल २५६ तोलेमें मिलाकर अष्टमांश काथ करे। फिर सोया, हाऊवेर, प्रियंगु, पीपल, मुलहठी, वज्र, रसौत, इन्द्रजौ, नागरमोथा, और सैधानमक १-१ तोला मिलावे। शहद, तैल और गोमूत्र आवश्यकता अनुरूप मिलाकर वस्ति देवे। यह वस्ति दीपन और लेखन है तथा जंघा, ऊरु, पैर, कटिस्थान, और पीठ आदि स्थानके गूल और कफाघृत वात, मलावरोध, मूत्रावरोध, शूल सह अफारा, अश्मरी, मूत्रमें रेत-जाना, आनाह, अर्श और अहणी आदि रोगोंको दूर करती है।

द्राक्षादि वस्ति—मुनक्का, ऋद्धि, गंभारी फल, महुआ, खस, अनन्तमूल, लाल चन्दन, काकोली, सुरडी, मुद्ग पर्णी, वंशलोचन, कौंच, मुलहठी; इन सबको १-१ तोला लेकर कल्क करें। फिर १ तोले मेदाकी पेया × तथा शहद, घी, मुलहठीसे सिद्ध किया हुआ तैल, विदारिकन्दका रस, ईखका रस और गुड़ उचित मात्रामें मिलाकर वस्ति देवे। यह वस्ति पित्तहर है। हृदय; नाभि, पार्श्वभाग, और उदरकी पीड़ा, दाह, अन्तर्दाह, वहिर्दाह, मूत्रकृच्छ्र, क्षीणता, क्षतगोग, वीर्यनाश और पित्तातिसारमें यह प्रशस्त है।

पुनर्नवा वस्ति—श्वेत पुनर्नवा, रक्त पुनर्नवा, एरण्ड मूल, अङ्गुसा, पापाय भेद, बलामूल, कचूर, दाककी छाल, दशमूल, इन १८ द्रव्योंको ४-४ तोले लें। तथा मैनफल ३२ तोले, बेलगिरी, जौ, वेर फलकी छाल, कुलथी, धनियां प्रत्येक ८-८ तोले लें। फिर सबको मिला-दूध २ सेर और जल २ सेरमें डालकर पकावे। जब दूध अवशेष रह जाय, तब उसे उतार कर स्वच्छ श्वेत वस्त्रसे छान

× पेया बनानेकी विधि-आधुनिक वस्तिमें आगे दर्शायागी जायगी।

लें, फिर वच, मोवे, देवदारु, कुष्ठ, मुनहठी, श्वेत मायो, गीरान, अक्षर वच जैत  
मैरकन इनका करक तथा पुड, संयानमक इन्हें उचित प्रमाणमें तथा  
शहद, तिन तैल और थी प्रत्येक ८-८ तोले मिला यथा विधि २ नें ४ नग  
निरुद्ध वस्ति प्रयुक्त करें। वात रोगमें क्रिथिर् निवाची बीजानी है। पित्त प्रदेश  
में दुग्ध प्रदान और शीतल बनाकर देनी चाहिये। इस तरह पिन्की रोगमें  
वात, पित्त, कफ, इनमेंसे जिसकी प्रधानता हो, उसपर एक विधिसे प्रयुक्त करने  
पर केवल इस वस्ति क्रियासे ही अनेक रोगोंमें भ्रमनता मित्र जाती है।

मुरतादिक वस्ति—नागरमोथा, पाठा, गिलोच, कुट्टी, गिरेटी, मन्त,  
पुनर्नवा, मजीठ, अमलतासकी फनीका गूदा, ग्वम, शयमान, गोपस, जगमर्दी,  
पृष्ठपर्णी, छोट्टी कटेजी, बडी कटेली और गोघर, इन १७ औषधोंको ४-४  
तोले और मैरकन ८ नग लें। इन सबको २५६ तोलें जलमें पारक कर लुवाना  
शेष रहनेपर उतारकर छान लें। फिर जंगनी चीरोंका संयोजन, पाठा और थी  
१६-१६ तोले तथा सौंफ, प्रियंगु, मुलहठी, इन्द्रजी, रमौत, संयानमक १-१  
तोलेका कलक, यथाविधि मिलाकर वस्ति दें।

इस वस्तिके सेवनमें वातरक्त, मोह, शोथ, अर्श, दुल्ल, नृनरो, रज्जवरोध,  
विसर्प, ज्वर, अतिसार और रक्तपित्त रोग नष्ट होते हैं। यह वस्ति पित्तवृद्धि,  
जीवनीय, वृष्य, नेत्रोंको हितकारक और शूलनाशक है। यह योग सब अग्न्यापन  
योगोंमें राजाके दुल्ल है।

यष्ट्यादि वस्ति—मुलहठी ५ तोले लेकर ८ गुना दूध और ३२ गुना जल  
मिलाकर दुग्धावशेष काथ कर छान लें; तथा सौंफा, मैरकनकी गिरी और  
पीपलको समभाग मिला १६ तोले कलक करें। फिर उपर्युक्त पाठमें पत्तक, घी  
और शहद १६-१६ तोले तथा संयानमक १ तोला मिला यथाविधि संयोजन करें।  
पश्चान् शीतल होनेपर वस्ति देनेमें वातरक्त, स्वरभंग और विसर्प रोग नष्ट होते हैं।

द्वितीय विधि—मुलहठी, लोध, रुस, रक्त चन्दन, वमल और पीपल  
१-१ तोला लेकर ४० तोले दूध और १६० तोले जलके साथ मिला, दुग्धावशेष  
काथ कर छान लें। पश्चान् जीवनीयगण (जीवक, कृपणक, मन्त, मंजि,  
जीवन्ती, काकोली, चीरकाकोली, मुद्गपर्णी, मापपर्णी और मुलाठी) का एक  
८ तोले करें। फिर काथ, कलक, संयानमक १ तोला, घी और शहद १६-१६ तोले मिला,  
यथा विधि मथन कर शीतल होनेपर वस्ति देनेमें पित्तप्रकोपजन रोग नष्ट होते हैं।

चार वस्ति—सैधानमक १ तोला, सौंफ १ तोला, गोमूत्र ३२ तोले और दूध  
८ तोले लें। सबको खूब मथल छान, गरम कर वस्ति क्रियामें उपयोग करें। इससे  
सेवनमें शूल, मनापरोध, अफरा, शरुण मूत्रच्छेद, छानि, उदरव्याधि और दुग्ध  
आदि रोग नुरन्त नष्ट हो जाते हैं। यह वस्ति सुवर्ण गात्रों में भोग्य पचन  
होजानेपर या आवश्यकता होनेपर शामको क्रिया जा भोग्य पचन



रात्रिको भी दे सकते हैं ।

वैतरण वस्ति—इमली १ तोला, गुड़ २ तोले, सैधानमक १ तोला, गोमूत्र ३२ तोले, और तैल १ से ४ तोले तक आवश्यकतानुसार मिलाकर वस्ति कर्ममें उपयोग करें । इसके सेवनसे शूल, आनाह और आमवात नष्ट होते हैं । यह वस्ति भोजनके पश्चात् सायंकालको भी दे सकते हैं । यदि रोगी निर्बल हो, तो भोजनसे पहले दें ।

इस रीतिसे भिन्न-भिन्न ओषधियोंके काथसे निरूह वस्तिके अनेक भेद प्राचीन आचार्यों ने दिखाये हैं । जिस रोगमें जो ओषधि हितावह हो, उसके काथका निरूह वस्तिमें उपयोग करना चाहिये ।

वर्गित मर्यादा—निरूह वस्ति (दोप बाहर निकालनेके लिये) प्रायः वातवृद्धि वालेको स्नेहयुक्त, उष्ण, मॉसरस सहित १; पित्तवृद्धि वालेको मधुर शीतल ओषधि और दूध सहित २; और कफप्रकोप वालेको गोमूत्रमें चरपरे और रूक्ष पदार्थ मिला, गरम कर ३ वस्ति देना चाहिये ।

इससे अधिककी आवश्यकता रहे तो एक वार अधिक शोधन करें । यह लक्ष्यमें रक्खें, कि वस्तिमें हीनक्रम भले ही हो; किन्तु अतिक्रम न होना चाहिये, ऐसा भगवान् धन्वन्तरि जी 'अपि हीनक्रमं कुर्यान्न तु कुर्यादतिक्रमम् ।' इस वचनसे कहते हैं ।

इस मतका समर्थन करनेके पश्चात् नाना प्रकारकी जीर्ण व्याधियोंमें उतनेसे कार्यसिद्धि न हुई तो क्या करना ? इस प्रश्नके उत्तरमें श्री० वाग्भट्टाचार्यने अन्य आचार्योंके मतसे उत्त्वलेशन, शुद्धिकर और शमन, ये त्रिविध वस्ति कही हैं । फिर स्वमतसे चरक संहितामें कहे अनुसार कर्म, काल और योगरूप त्रिविध वस्तिकी वर्णन करते हैं । इनमें यथाक्रम ३०, १५ और ८ वस्ति कही हैं ।

कर्मवस्ति में पहले १ स्नेह वस्ति, फिर १२ निरूह और १२ अनुवासन (निरूहके बाद देने योग्य स्नेह वस्ति); तथा अन्तमें ५ स्नेह वस्ति मिलाकर ३० वस्ति देना चाहिये ।

काल वस्ति विधानके लिये १ स्नेह वस्ति, फिर ५ निरूहण और ६ स्नेहन; तथा अन्तमें ३ स्नेह वस्ति मिलाकर १५ वस्ति देना चाहिये ।

योग विधान में पहले १ स्नेह वस्ति, ३ निरूहण, ३ स्नेहन तथा अन्तमें १ स्नेह वस्ति मिलाकर ८ वस्ति देना चाहिये । यद्यपि इन कर्म आदि योगों का अधिक व्यवहार शास्त्रोंमें नहीं है; तथापि वस्तिकी योजना करनी हो, तो कर सकते हैं ।

सूचना—निरूह वस्तिके प्रयोगसे आंतोंमेंसे मल निकल कर स्थान खाली हो जाता है, जिससे उसमें वायु प्रविष्ट होनेका प्रयत्न करता है । इसलिए निरूह वस्ति करानेके पश्चात् निवाये जलसे स्नान करा, भोजन करा दें; और सायंकालको स्नेह वस्ति दें या नारायण तैल या अन्य (वातहर तैल) की हलके हाथसे पेटपर मालिश करावें ।

पित्त रोगीको दूध-भोजन; स्नेहमयधान रोगीको दूधभोजन भोजन, और वातप्रकृति वालेको मांसरस और भातका भोजन करा. नयंत्रालको धुंसा कार्यार्थ स्नेह वस्ति देवें ।

निरुह वरतिका काथ, अथवा जल मनमहिन निकले; मूत्र, पित्त, प्रस्र (कफ) और वायु, प्रस्रसे निकले; तथा शरीरमें हल्कापन प्रतीत होवे, तो निरुह वस्ति उत्तम प्रकारसे हुई जानें । यदि पानी, मन और वायु थोड़े थोड़े प्रमाणांमें निकले; मूच्छा, पीडा, जड़ता और अरुचि उत्पन्न हों तो निरुह वस्ति शेष वाली जानें ।

यदि निरुह वरतिके काथ आदि द्रव्य पान करावेने अधिक समय भीतर रह जायें, तो मल-मूत्रावरोध, जल, अस्यग्धता, ज्वर, प्रस्र, उर्रतान आदि रिजाज होने लगते हैं । इसलिये अति निर्बलको निरुह वस्ति न दे । कदाच वस्ति द्रव बाहर न निकले, तो फलवर्त्ति (२० त० मा० पृ० ७८३ ) का गुदामें प्रवेश करा कर दोपको दूर करे; अथवा स्वेदन करावें या ३ मासे सौंठकी चाय (काथ) गर धी और सैंधानमक मिलाकर पिलावें ।

यद्यपि भोजन करनेके बाद निरुह वस्ति देनेसे न्याया अज वातर निरु लता है और वात आदि दोष प्रकृषित भी होते हैं, तथापि तीव्र उदर अन्न, विष प्रकोप अथवा अफारा आनेपर फलवर्त्ति देकर बादमें निरुह वस्ति देना चाहिये ।

अजीर्ण होनेपर वस्ति नहीं देनी चाहिये । वस्ति प्रयोग करनेपर दिनमें नर्दा सोना चाहिये; शेष आहार आचार आदि व्रताव यथा नियम करते रहें ।

दाह प्रतिकार—वस्तिमें द्रव्योकी तीव्रता अधिक होनेसे दाह हो जाय, तो गोदुग्धमें घी मिलाकर वस्ति दें, या बीज निकाली मुनघा अथवा गुलरान्द न, तोले खिला, उपरसे गोदुग्ध पिलाना चाहिये ।

रक्तस्राव प्रतिकार—रक्तस्राव होने लगे, तो दड़, पिलरदन, पीपन और गूलरकी कोपल या नृण पंचमूल (कुश, कान्त, शर, दर्भ और हुंघ) के साथ बकरीके दूधको सिद्ध कर वस्ति देवें । गुदापर शीतल पदार्थका लेप करें । अधिक आवश्यकता हो, तो रक्तस्रावनाशक औषधका सेवन करावें ।

आध्मान प्रतिकार—आंतोंमें वायु भर जाय, तो उदरपर तैलकी मालिश करें या दारुपट्क लेप करें; तथा हिंन्वाष्ट्रज या शिवाक्षारणाचन चूर्ण घृतकेसाथ देवे ।

अग्रथ्य—अधिक भोजन, भारी भोजन, विरुह भोजन, अधिन शीतल पदार्थका सेवन, दिनमें शयन, रात्रिका जागरण, भोजन, मलमूत्र आदि वेगसा प्रस्र, शीतल वायु या सूर्यके तापका सेवन, पवाल, व्याख्यान देना, तोष, मोह और चिन्ता आदिका त्याग करना चाहिये ।

स्नेह पान, वसन, विरेचन, शिरावेध और निरुह वस्ति, इन चिकित्साके

करनेपर जठराग्नि मन्द हो जाती है। अतः लघु अन्नका सेवन कर शनैः शनैः अग्नि को प्रदीप्त कर लेना चाहिये। इन वस्ति आदि क्रियाओं और आहार-विहारके यथोचित करनेसे सब रोग दूर होते हैं; तथा मनुष्य कान्तिवान् और बलवान् होकर पूर्ण आयु भोगता है।

### —आधुनिक वस्तिः—

आयुर्वेदके समान एलापैथीमें भी वग्नि देने का रिवाज है। इस शास्त्रके अनुसार मुख्य ५ उद्देश्य हैं। १ मलाशय (बड़ी आंत और गुठनलिका) में भरे हुए मलको बाहर निकाल कर शुद्ध करना; २-अफारेको दूर करना; ३ स्थानिक (Local) उपचार निमित्त; ४ शरीरमें द्रवपदार्थ कम होनेपर पहुँचानेके लिए और ५ रोगविनिर्णयार्थ वस्ति दी जाती है।

वस्ति त्रिधि—वस्ति लेनेके लिये १ रो ५ गेर निवाया जल (साबुन आमरे ४-६ माशे मिजा हुआ) इरिगेटरमें भरकर १८ इंच अथवा ड्यूशमें भरकर लगभग ३-४ फीट ऊँचाई पर दीवारमें लटका दें। पश्चात् नलीके मुखपर घी अथवा तैलका हाथ लगा, थोड़ा जल बाहर निकाल, नलीको गुदामें प्रवेश करावें। वस्ति लेने वालेको बांयी करबट मुड़कर या चित सोकर लेनी चाहिये। नितम्ब शिरानेपर ऊँचा रखें; तथा घुटनोंसे दोनों पैरोंको मोड़कर वस्ति लेवें। जल आंतोंमें प्रवेश करते समय शुष्क मलके हेतुसे किसी-किसी समय रुकता है। ऐसे समयपर १ सेकिएड नलीका मुख (नल) बन्द कर दें; फिर तुरन्त जल-प्रवाह चालू करे। जिनको अभ्यास न हो, उनको १ सेरसे अधिक जल नहीं देना चाहिये (वस्ति लेनेके समय ड्यूशमें शंफ थोड़ा जल रह जाना चाहिये; अन्यथा गुदामें वायुभी प्रवेश कर जाती है।) वस्ति लेनेके पीछे थोड़े समय तक (५ से १० मिनट तक) जलको अंतोंमें रोककर निकाल देनेसे जलके साथ बड़ी आंतमें रहा हुआ पुराना मल निकल जाता है; और आंत साफ होजाती है।

वस्तिके जलमें एरंड तैल या जैतून तैल ५ तोले मिला लिया जाय, तो पुराने मल को निकालनेमें विशेष सहायता मिल जाती है। ड्यूशका उपयोग एक एक दिन छोड़कर करे। ८-१० समय वस्ति लेनेसे आंत शुद्ध होजाती है।

सूचना—(१) किन्तु इस बातका स्मरण रखें, कि गर्भजल और साबुनसे बड़ी आंतकी श्लेष्मल त्वचा क्षुब्ध होती है, इस हेतुसे साबुन अधिक न डालें, एवं जल भी १८ से १०० फ. ० से अधिक गर्म न लेवें। साबुन स्नान करनेमें उपयोगी हो, वैसा लेना चाहिये।

(२) गुदसंकोचनी पेशी (Sphincter ani) १॥ इच्च लम्बी है, अतः गुदके भीतर नलीका प्रवेश २ इच्च तक कराना चाहिये।

(३) दो वर्षके उपरके बच्चों को माचुन, जलकी गन्धि देनी हों, तो ४ से ६ औंस जल चढ़ाना चाहिये ।

इसके अलावा खरकी गनिमा ( हिगिन्मनकी निगिश्च ) जाती है । इसके द्वारा जल दूध, ओपधि, ग्लिसरीन या तैल गुदासे बड़ी आँतमें चढ़ाया जाता है । इस यन्त्रमें खरकी गेदको दवानेसे नली द्वारा प्रवाही ओपधि मलाशयमें चली जाती है । अस्वस्थ हालतमें यह अधिक उपकारक है । प्रारम्भमें एक या गेदको दवा भीतर भरी हुई वायुको बाहर निकाल टालनी चाहिये ।

यदि वातप्रकृति वालोंको शरीर शुक्ल हो और वातनाडियोंमें विकृति हों, तो सिद्ध घी अथवा तैलकी पिचकारी गनिमाने दी जाती है ।

पित्तप्रकृति वालोंको आँतमें उष्णता और दाह हो, शरीर निर्दल हो तथा खाया हुआ अन्न न पचता हो, तो दूधकी गन्धि देवे ।

कफप्रकृति वालोंको कसले और चर्पर पदार्थ मिले जलकी गन्धि देना हितकर है ।

किसी रोगीको भोजनमें काँच अथवा तीक्ष्ण विष आजानेसे आँतमें दाह होकर रक्त निकलता हो, ऐसी स्थितिमें घी की पिचकारी देनी चाहिये ।

बालको और सन्निपात आदि व्याधिपीडितोंके लिये परंतु तैलकी पिचकारी अथवा गुदामें चढ़ाने लायक वार्त्तिका प्रयोग करना चाहिये । गिलायती ओपधि बेचने वालोंके पास ग्लिसरीनकी नफोजिटरी मिलती है, वह नस्त्वर्ग मन्थवाँ दूर करती है ।

सूचना—( १ ) निरुद्ध वस्ति लेने या नञ्च चिकित्साशास्त्र कथित उष्णता उपयोग उद्गरशोधनार्थ करनेपर ( मज शुद्धि होनेपर ) तुम्हें निम्नलिखित स्नान कराकर थोड़ा भोजन करा देना चाहिये । अन्यथा आँतोंके भीतर वायुका प्रवेश होजाता है । एवं वस्तिका शेष दूषित जल, जो आँतोंमें हों, वा रक्तके भीतर शोषित होजाता है ।

( २ ) वस्ति सेवन कालमें मैयुन, दिनमें निद्रा, अथवा आदि वाहनोपर प्रवास, मार्गगमन, शीतल वायुका सेवन, सूर्यके तेज ताप या अग्निका स्नान और विरुद्ध भोजन आदिका त्याग करना चाहिये । हल्का पचन भोजन लेना चाहिये ।

( ३ ) नूतन आशुकारी रोगीके लिये वस्तिका उपयोग हो सके तब तक दिनमें कटना चाहिये । रात्रिमें उपयोग करनेपर आनन्द और कफप्रयोग होनेकी भीति रहती है ।

## एलोपैथीमें वस्तिप्रकार

एलोपैथीवाले आयुर्वेदिक वस्तिके सदृश रोगशमन और बल वृद्धिके लिये धुहा नहीं देते। फिरभी उस शास्त्रनेभी इस सम्बन्धमें कतिपय नियम बना लिये हैं। और निम्न १२प्रकारकी वस्तियों का निर्माण किया है।

१. उत्सर्जक वस्ति; २. विरेचन वस्ति; ३. वातहर वस्ति; ४. कृमिघ्नवस्ति; ५. पोषक वस्ति; ६. उत्तेजक वस्ति; ७. सतत पोषक जल वस्ति; ८. औषध वस्ति; ९. ग्राही वस्ति; १० शामक वस्ति; ११ संमोहनी वस्ति; १२. रोग निर्णयार्थ वस्ति।

उक्त वस्तिप्रकारोंके भीतर उत्सर्जकके ४ प्रकार ( नं. १से ४), विरेचनके ४ प्रकार ( ५ से ८), वातहर ६ प्रकार (९ से १४), कृमिघ्न के २ (नं. १५-१६) पोषक नं. १७, उत्तेजक वस्ति नं. १८-१९, सतत पोषक जल वस्ति नं. २०, औषध वस्ति नं. २१, ग्राही नं. २२ शामक नं. २३-२४, संमोहिनी नं. २५ और रोगनिर्णयार्थ वस्तिका वग़ैरे नं. २६ मे किया है।

१- सामान्य वस्ति ( Enema Simplex ) सादे कटुष्ण जल यानमक जल की वस्ति। इसका उद्देश्य मलाशय शुद्धि (Rectal Lavage) केलिये अधिक मात्रामे लवण जल १०० फेरन हाइट डिग्री उष्ण अनेक वार चढा तुरन्त निका लते रहते हैं। जिससे बृहदन्त्र धूप जाता है। फिर अन्तमें पोषणार्थ १० औंस लवण द्रव भीतर छोड़ देते है।

२- साबुन जलकी वस्ति ( Enema Saponis ) स्नान करनेके साबुन १ तोले को १ सेर जलमें उवालकर जलको कपड़ेसे छानलें। जल १०० फा० गरम होना चाहिये। इसमें अन्तस्त्वचाके रक्षणार्थ ४ तोले एरण्ड तैल मिलाया जाता है। इस प्रकार जल बड़े मनुष्यके लिये आयु, शरीरबल और रोगदृष्टिसे १ से २ सेर तक चढाया जाता है।

३- तैल वस्ति—यह वस्ति रवरके कैथेटरसे दी जाती है। पहले कैथेटरको कुछ गरम जलमें डुबोकर मुलायम बना लें। जिससे चढानेपर बिना कष्ट मलाशयबके ऊपर तक चढ जाता है। फिर निम्न सिरे को चौंगा लगा, उसमें निवाया तिल तैल या जेतुन का तैल ४ से २० औंस तक डालते हैं। इस वस्तिको आध घंटे तक रोकनेका प्रयत्न करना चाहिये।

उपयोग—यह वस्ति जमे हुये मलको या मज्जा की गांठोंको तोड़ मुलायम बना अन्तस्त्वचाका संरक्षण करते हुये बाहर निकालनेके लिये दी जाती है।

वक्तव्य—( अ ) आधघंटे बाद आवश्यकता हो तो साबुन जल की अथवा ४-८ औंस तैल मिलाये हुए निवाये जलकी वस्ति देव।

(आ) कैथेटरमें तैल चढानेके पश्चान् तुरन्त साधुन जलमें डालने। अन्धरी तरह तैल धूप जाने तक रखें। फिर निकाल कर गुप्ता दें।

४. ग्लिसरीनकी वस्ति—मुड़ी हुई नली वाला बल्क नाइट या पिचकारी (Syringe) द्वारा बालकोंको १ ड्राममें १ औंस तक ग्लिसरीन चढाया जाता है। बल्कनाइटके मुड़ने कभी कभी गुदाके भीतरकी रक्त कलामें घाव हो जानेकी भीति है। इसलिये निरपर रबरकी छोटी नली बना देनेी चाहिये।

कचित् २-४ औंस ग्लिसरीनमें समान साधुनका जल मिलाकर कैथेटर से चढाया जाता है। बच्चोंके कष्टको शीघ्र दूर करनेके लिये ऐसा किया जाता है।

वर्तमानमें ग्लिसरीनकी सुद्वर्ति (Suppository) कानिमायी करके चढा देनेका अधिक रिवाज होगया है। कचिन तिल तैल और ग्लिसरीन, याने गिला कर वस्ति देते हैं। ग्लिसरीनके क्षोभक (Irritant) प्रभावको शमन करनेके लिये ऐसा करते हैं।

वक्तव्य—विरेचन वस्ति (Purgative enemas) निम्न नं० ५, नं० ८ में कही हुई विरेचन वस्तिको १-२ घंटे तक भीतर धारण करते हैं। यह नैवे, जलोदर आदिके जल और विषको बाहर फेरनेके लिये दी जाती है। (यह कार्य उत्सर्जन वस्तिमें नहीं हो सकता) विरेचन वस्तिको द्रव्य ४ घंटे तक धारण न आवे, तो फिर साधुन जलकी वस्ती देकर विरेचन द्रव्य सह विचार या विषकी आकर्षण करा लिया जाता है। इसके लिये निम्न ४ द्रव्योंकी वस्ति प्रयुक्त होती है।

५. एरगड तैलकी वस्ति २ से ४ औंस एरगड तैलको दूने तिल तैलमें मिला रबरके कैथेटर या नलीके ऊपर लगे हुये चोगेमें ढालकर चढाया जाता है। अथवा १ औंस एरगड तैलकी २० औंस पेयामें मिलाकर चढाते हैं।

पेया (Mucilage) बनानेकी विधि—२ ड्राम (५॥ मात्रा) मैन्ती शोर् उंडे जलमें मिलाकर लई (Paste) बनावे। फिर उबलते हुए २० औंस जलमें मिला दो पात्रोंमें उलट पुलट करे। जिससे सफेद रंग दूर होकर पात्रोंमें जल जाय। उस वस्तिकी नलिकामें से सगलता पूर्वक भीतर प्रवेश कर सके। पैसी पतली बना लेवे।

६. मेगनेलिया सल्फेटकी वस्ति—इस ब्रिटिश नमकको १ से ४ औंस तक लेकर ४ से ८ औंस उबलते जल या पेयामें पिघलावे, फिर उरु १, १०० फा० रहनेपर वस्ति देंवे। जल अधिक न मिलावे। क्योंकि २ घंटे तक वस्ति द्रव्यको रोकनेमें ही जल शोषित होकर फिर गुद मार्गसे बाहर निकल जाता है।

मस्तिष्कावरण प्रदाह (Meningitis) और मस्तिष्कमें मन्त्रि (Tumors) होनेपर मस्तिष्क करोटी (Skull) के भीतरके मन्त्रि दूर करनेके लिये यह वस्ति हितावह मानी गई है। इसी तरह हृद् रोग और हृद् रोगके

हेनुमे उत्पन्न शोथ रोगमें भी यह उपयोगी सिद्ध हुई है।

७. एलवाकी वस्ति—विशुद्ध एलवा २० से ३० ग्रेन तक पतली पेया या निवाये जलमें मिलाकर वस्ति देते हैं।

८. गोपित्त—( Ox gall ) की वस्ति बेल या गौके २ से ४ ड्राम पित्तको १० औंस सावुन जल या पेयामें मिलाकर वस्ति देवें।

वक्तव्य—वातहर वस्ति ( Carminative Enemas ) निम्न नं० ९ से १४ तक कही हुई वायु निकालने और अफारा ( Distension ) को दूर करने के लिए व्यवहृत होती है। इसके ५ द्रव्य या साधन प्रयोजित होते हैं। (१) तार्पिन तैल, (२) र्हांग; (३) फिट्करी; (४) राव ( Molases ) (५) सितावका तैल ( Oil of Rue ) और (६) वायुनिःसारण नलिका ( Flate tube ) को चढाना।

९. तार्पिन तैलकी वस्ति—सामान्यतः २ से ८ ड्राम तार्पिन तैल चढाया जाता है। भीतरश्लैमिक कलाका रक्षण करते हुये चढाना पड़ता है। इसके लिये निम्न ४ प्रकार हैं।

(१) तार्पिन तैल और तिल तैल १-१ औंसको मिला उलट पुलट कर मिलावें। फिर उसे २० औंस सावुन जलमें मिला लें।

(२) तार्पिन तैल १ औंस और तिल तैल ४ औंसको अच्छी तरह मिलाकर ४ औंस पेया मिलावे। फिर मयन कर एक जीव करें। पायस ( Emulsion ) बननेपर देवे।

(३) तार्पिन तैल १ औंसमें १ अण्डेकी सफेदी डाल कर मथें। फिर ४ औंस सावुन जल मिला १०० फा० गरम करें। पश्चान् १६ औंस और सावुन जल मिलाकर वस्ति देवें।

(४) सावुन जल १ पिण्डको उंचाल, उसमें बूँद बूँद करके तार्पिन तैल डालें और अच्छी तरह चलाते रहें। जिससे तार्पिन फट जाता है। इसकी वस्ति १०० फा० गरम देवें।

सूचना—तार्पिन तैल जलसे पृथक् हो जायगा, तो भीतर लगनेपर दाह करेगा, अतः गुदामें पहले वेसलीन लगा लेंवें।

१० द्विगु वस्ति—र्हांग ३० ग्रेनको ४ से ६ औंस पेयामें मिलाकर वस्ति देवें।

११ स्फटिका वस्ति—फिट्करी २ औंसको २० से ४० औंस गुन गुने जलमें मिलाकर प्रयोजित करें।

१२ फाणित वस्ति—राव (प्रवाही गुड़) ३ से ८ औंसको समान दूध या पेयामें मिलावें, या १५ औंस जलमें मिला १०५ फा० गरम करके वस्ति देवें।

१३ सिताव तैलकी वस्ति—इस तैलकी २० बूँदोंको ४ औंस पेयामें अच्छी तरह मिलाकर वस्ति देवे, फिर १५ मिनट बाद २० औंस सावुन जलकी वस्ति देवें।

१४. वायुनिःस्रावक नलिका-नलीको वैमनीन लगा गरम जल में एक प्यालेमें या बटोरमें नीचेया सिंग टुनाथें, और उपरया सिंग रक्षाशुद्धः प्रयोग करावें। शेष हिस्सा बटोरके जलमें रखने दें। इसके वयु नलिके निचे से एक छिद्रमें प्रवेश कर बाहर निकलती रहनी और वह जलमें घूंट घूटके रूपमें दिखेगी। इसके विपरीत यदि शोषण किया होगी, तो वायुसे जल भीतर शोषण हो जायगा। इस नलिकाको १० मिनट तक भीतर रखने हैं।

उदरपर शस्त्रक्रिया करनेके पश्चात् पहली समय १० घंटे पर और फिर ४-४ घंटेपर वायु निकालनेके लिये इसका उपयोग किया जाता है।

दक्कथ्य कृमि न वगिन (Anthelmintic Enema) इसके २ प्रकार निम्न नं० १५-१६ की वरित उदर कृमिको बाहर निकालने और मारनेके लिये दी जाती है। इसके लिये २ माधन है। १-शीतल लवण जल; २-बजाशिये का व्वाथ।

१५. नमक जलकी वगिन-३ औंस नमकको ठण्डे २० औंस जलमें मिला तेज नमक द्रव ( Hypertonic Saline ) बनावें। इसका उपयोग नौम्य धिरे चन अथवा उत्सर्जन वरित देकर मलाशय साफ करके किया जाता है।

१६. क्वाशियाको वरित (Enema of Infusion of Quassia) क्वाशिया की छाल या लकड़ी १ औंसको २० औंसजलमें मिलाकर व्वाथ करे। ८ औंस रहनेपर छान गुन गुना रहनेपर उपयोग करे। इस वगिनको आध घण्टे तक धारण करे। फिर नमक जलकी वरितमें उदर शोधन करे (आयुर्वेदके चिपिस्तर अनाग छालके व्वाथकी और मातविन छालके क्वाथकी वरित देते रहने हैं।)

१७. पोषक वगिन-मलाशयको शुद्धकर द्राक्षशर्करा ५ से १०%को नमक जलमें मिलाकर वरित देनेसे उसका शोषण होकर शरीरको पोषण देता है।

तृषा वृद्धि होनेपर सादे जलकी और रक्त वृद्धिके लिये नमक जलकी वगिन देते हैं, तथा शास्त्र क्रियाके पश्चात् अम्लताशय (Acidosis) के निवारणार्थ ५ ड्रम सोडा अ.ई कार्बको २० औंस जलमें मिलाकर प्रयुक्त करते हैं।

वक्तव्य-उत्तेजक वगिन (Stimulant enema) के निम्न २ प्रकार नं० १८-१९ का प्रयोग अक्समात् चीखता आनेपर होता है। इसके दो माधन हैं।

१८. नमक जल, और १९. तेज निवायी कॉफी।

इसका उपयोग प्रबल रक्त स्राव, अत्यधिक वमन या प्रबल स्त्राव होने पर शरीरमेंसे बहुत जल बाहर निकल जानेपर देहमें जलकी कमी (Dehydration) को है। रक्तविसरण क्रिया और शारीरिक व्यापारमें अन्तर्गत आ जाता है। शरीर ठंडा और निम्तेज बन जाता है। फिर अम्लताशयकी अति वृद्धि होती जाती है। पश्चात् हृदय की क्रिया बन्द होकर मृत्यु भी हो



जाती है। उस स्थितिमें रक्तके भीतर लवण जला या सादा जल पहुंच जायतो जीवन बच जाता है।

उदरपर शमत्र क्रिया और रक्त स्रावके पश्चात् आघात ( Shock ) होने, शक्ति पात ( Collapse ) होने और उदर्या कला प्रदाह ( Peritonitis ) होनेपर इस वस्तिका उपयोग होता है। इससे देहमें उष्णता बढ़ती है।

अफीमके विष प्रकोपसे उत्पन्न बेहोसी ( Coma ) और शक्ति पातमेभी इसका उपयोग होता है।

रोगी किसी कारणसे द्रव पदार्थ या औषधलेनेमे असमर्थ होनेपर उसे वस्ति द्वारा पोषण और उत्तेजना देनी पड़ती है।

१८. नमक जल की वस्ति—नमक जलमे १०% द्राक्ष शर्करा (१ पिट जलमें २ औंस) मिलानेपर उससे २२६ ऊष्णै कं ( Calories ) गरमी मिल जाती है। उसके साथ उत्तेजना देनेको १ औंस ब्राण्डी भी मिलाते हैं। इस प्रकारसे वस्ति ४-४घंटेपर दी जाती है।

सूचना—(१) पोषणार्थ वस्ति १०० फा० की और उत्तेजनार्थ १०५ से १२० की दी जाती है।

(२) कभी नमक जल चढ़ानेके पहले गुद नलिका द्वारा वायु निकाल लेनी पड़ती है।

(३) जल भीतर ठहर जाय इस लिये पहले मल मूत्रको मलाशय और मूत्राशयसे बाहर-निकाल लें। फिर द्रावण मावकाश और सतत देते रहें।

(४) वस्ति जलका उन्नाप शारीरिक उन्नापके अनुरूप रखें।

(५) जिस चोंगेसे द्रव डालकर चढ़ाया जाता है, वह गुदासे २ इंच ऊंचा रखे।

(६) १० औंस नमक-शर्करा द्रव चढ़ावें।

१९. तेजकॉफी—काफीका जल ५ से १० औंस द्राक्ष शर्करा ४ ड्राम और ब्राण्डी आध से १ औंस मिला १०५ से ११० फा० गरम करके देवें।

सूचना—काफी चूर्ण आध औंसको १० औंस उबलते हुये जलमें मिलावें। ५ मिनट तक रहने दें, फिर छान लें।

२०. सतत पोषक जलवस्ति—(Continuous Drip)—इस प्रकारकी वस्ति में बूंद बूंद नमक द्रव सतत चढ़ाया जाता है। यहभी उत्तेजक वस्तिका ही एक प्रकार है। इसके लिये कांच पात्र विशेष प्रकारके नली सह तैयार मिलते हैं। या थर्मास, फ्लार्शक जैसे पात्रपर डाट लगा उसमें ३ छिद्र करके उसमें कांचकी ३ नली डाले। इनमेंसे १ पर रबरकी नली लगाकर उसके दूसरे सिरेपर बूंद बूंद

डालने वाला यन्त्र ( Drip connection ) जोड़ देंगे । उसके अगले १५' आकारकी खरकी नली लगाकर गन्नी नलीका एक जोड़ ( Glass connection ) मिला दें । उसके भीतर ही थर्मामीटर रचना है । उसके अगले ३-४ नम्बरका कैथेटर जोड़े ।

थर्मामीटर योजना की हो तो उसके डाटमेंट दृढ़गी नलीके भीतर द्रावण डितना है, यह विदित हो सकेगा । तीसरीने नें थर्मामीटर भीतर एक एक बूट बूट निर्जन्तुक वायु प्रवेश करती रहती है ।

सूटरके थर्मोस ( Souter's flask ) में योग्य द्रावण १४०० फा० उष्ण करके भरे । इसमेंसे द्रावण चाहिये, उतना धीरे धीरे छोड़ सकने हैं । यह गुण-शयमें पहुँचने तक १०० फा० उष्ण रह जाता है ।

सूचना—(१)सब नलियां प्रारम्भमें द्रावणसे भरे । जिनसे मलाशयके भीतर अनावश्यक वायु नहीं जा सकेगी । फिर थर्मोसको उठाने का द्रावण देने का प्रारम्भ करें । प्रत्येक मिनटमें ६० बूटके हिमावने दें । उन नली अनेक पाइण्ट चढा सकते हैं ।

(२) थर्मोस न होनेपर इरिगेटर या गरम जलकी खरकी धैलीरा उपयोग हो सकेगा ।

(३) मलाशयके भीतर नमक जल प्रवेश करता है या नहीं, यह परिन्तार को देखते रहना चाहिये । यदि बाहर टपकता हो तो २० से ४० बूटके अनुपात से जल देना चाहिये ।

२१. औषध वस्ति—यह वस्ति विभिन्न औषध मिश्रणकी ही जाती है । आमाशयके रोग या अत्यधिक वमन, चेन्तोशी, आघेण ( Convulsions ) और अपस्मारकी मूर्च्छामें वस्ति प्रयोग किया जाता है ।

वक्तव्य—गुदा द्वारा औषध चढानेपर उद्गरे सेवनकी अपेक्षा दुर्नी मात्रा ही जाती है । अपस्मारमें १ ड्राम ब्रोमाटड या ३० ग्रेन बनोरलभी चढाया जाता है ।

२२. ग्राही वस्ति—(Astringent enema ) यह वस्ति रक्त मलिनियों को आकुंचित करती है और श्लेष्मस्राव कम कराती है । रक्तवर्धिका उपयोग गुद नलिका या बृहदन्त्रमें ब्रण होनेपर और रक्तप्रवाहिका होनेपर होता है । टैनिक एसिड १ से २ % का या हल्के सिल्वर नाइट्रेटका द्रावण १ पिण्ट दिया जाता है । कभी सिल्वर नाइट्रेटका १=१०००का द्रावण धीरे धीरे अनेक पिण्ट तक चढ़ाते हैं । क्वचिन् पूय मेहहर अर्जार्जिन ( Albargin ) या प्यार्जिन नाशक चूर्ण ( Chiniofou powder ) आदि औषधियों में वस्ति दीजाती है ।

वक्तव्य—शामक वस्ति ( Sedative enema ) के लिए २ प्रशर

नं० २३-२४ को अतिसार और अन्त्र प्वरमें अन्द्रके भीतर क्षोभ होकर शौच अधिक बार होनेपर इसे दूर करनेके लिये प्रयोजित करते हैं।

२३. मैदेकी पेया २ से ४ औंसमें २० से ६० वृंद अफीमके निष्कर्ष (Tro pil) मिलाकर वरित देते हैं। फिर शेष पेया चढाते हैं।

२४. सैदा या अलसीबी पेया या ट्रेगेथान्थ (Trapeacanth) गोद या कर्तीला गोद या अन्य लसदार औषधिका मिश्रण ५ औंस देवें। इसका उपयोग किन छिनेहाजत वनी रहने (Tenesmus) पर होता है।

२५. अमोहिनी वस्ति—(Anaesthetic enema)—इस वरितका उपयोग शस्त्र क्रिया की वेदना का भान न होने के लिये होता है। यह वरित मरितष्क की क्रिया को रतम्भित कर सब शरीरको बेहोश बना देती है। इसके लिये गुद मार्गसे अवर्टिन (Avertin or E 107) का प्रयोग करते हैं। भूत काल में इथर (Ether) को भी प्रयोजित करते हैं, किन्तु उससे अन्त्र प्रदाह हो जाने की भीति रहती है। अतः वर्तमानमें इसे छोड़ दिया है।

शरीरके प्रति पौण्ड वजनसे १ से २ ग्रैनके अनुपातसे एवर्टिन लेकर २॥% का द्रावण बनाते हैं। इस द्रावणकी वस्ति ४ से ८ औंसकी देते हैं।

रीति—रोगी को अगले दिन शामको सारक ओषधि और रात्रीको निद्रा लाने के लिये सल्फोनल देवें। सुबह थोड़ा लघु भोजन करावें। फिर मोर्फिया या एट्रोपिन का अन्त द्रैपण कर उसे पेशाब कर लेनेको कहें। पश्चान् उदरस्थ वायु (Flatus-अपानवायु) को निकाल डाले। फिर औषध द्रावण धीरे धीरे देवें। रोगी को निद्रा आनेकी प्रतीति हो, तत्र वस्ति देना बन्द करें। चाहे सब औषध न जाय तो भी चलेगा। बेहोशी आनेपर नियमानुसार शस्त्र क्रिया की उचित व्यवस्था करें।

२६. रोगनिर्णयार्थवस्ति (Diagnostic Enemas)—क्ष किरणसे वृहदन्त्रके रोगका निदान हो सके इसलिये बेरियम सल्फेट (Barium Sulphate) का मिश्रण वस्ति रूपसे देते हैं।

बेरियम सल्फेट १० औंस और ट्रेगे कान्थ गोद १५ ग्रैनको खरल में डाल थोड़ा जल मिलाकर घोटें और उसमें २० औंस तक जल मिलावें। यदि उण्डूक (Caecum) तक ओषधि पहुंचानी हो तो मिश्रण ४ पिण्ड लेना चाहिये।

नञ्चना—सामान्य विरेचन १ दिन पहले देना चाहिये। एवं क्षकिरण परीक्षा के ४ घंटे पहले सामान्य वस्ति देकर वृहदन्त्रकी शुद्धि कर लेनी चाहिये। फिर ठीक समय पर बेरियम मिश्रण धीरे धीरे देवें।

उत्तर वस्ति

आचार्यों ने पुरुषोंके लिङ्ग अथवा स्त्रियोंकी योनि मार्गसे मूत्राशय

थोड़े दिन पश्चात् यह वस्ति दी जाती है।—नलिन उमें उत्तर वस्ति करने दे।

प्राचीन कालमें उत्तर वस्ति के लिये रेंद, शकर या बकरे की वस्ति या पल्लियों के गले के चमड़े या अन्य भाग किए गुनाया चमड़ेमें वस्ति के अकार का यन्त्र बनवाने का रिवाज था। इस उत्तर वस्ति के लिये चर्बी पुष्पाके लिये (उन्-रोगीके) १२ अंगुल लम्बी ले। वह चर्बी पुष्पा, राख या शीना आदि धातुओं में से मालतीके पुष्प की ढंही जैसी पतली, अन्त हा भाग मोटा हुआ, चमड़े का दाना घुस सके ऐसे चीड़े छिद्रवाली, रक्त या कृष्णवर्णी चाहिये। इन चर्बी द्वारा तैल २ से ४ तोले तक प्रदानिके अनुपात विचार कर चटाना चाहिये। वस्तु मान में जर्मनस्विन्न, कांच ब्रह्म नाइट्र आदि रक्त आदि की विधि जानिए और प्रकाश की चर्बी विंदुरामि तेशा अती है। इन सभी उपकरणों का नाम।

स्त्रियोंके लिये उत्तर वस्ति की चर्बी में गर्भाशय में राख कर चर्बी नथी जाय इसलिये) ४ अंगुलपर किनारी रखें; और अन्य भाग में मूत्र प्रदान कर चर्बी इतने चीड़े छिद्र वाली दूरा अतुन चर्बी बनवाये। इसकी गर्भाशय में ४ अंगुल, स्त्रियोंके मूत्राशय में २ अंगुल; गार्कन्य, अंगके मूत्राशय में १ अंगुल तक प्रयोग कराना चाहिये। (यह अंगुल उन गोंगोंके अंगुल मन्त्रा नभकना चाहिये)। मूत्राशयके शोधनार्थ स्नेह की मात्रा २ तोले से ४ ताले तक और गर्भाशय का पनाथ ८ तोले लें।

मूत्रमार्गसे आगे मूत्राशय और गर्भाशय, ये दो विभाग होते हैं। उनको अन्तरी रीति से समझ कर वस्ति क्रिया करें।

वस्ति-विधि—निलड वस्तिमें शुद्ध गुण पुष्पाके उत्तर वस्ति का वस्ति स्त्रियों को चित लेना, पैरोंको मोड़, घुटनेको अंग कर, उत्तर वस्ति देनी चाहिये। ३ दिन तक नित्य प्रति वस्ति देये; और मात्रा चोरी-चोरी बढ़ते जान। वस्ति अत्ययकता हो, नो पुनः ३ दिन तक देये। शरीर विधि अंगमन वस्तिगत ली।

स्त्रना—स्त्रियों को यदि गर्भाशय में उत्तर वस्ति देना हो, तो (पुष्पाके) या मासिक धर्म अनेके पश्चात् १२ दिनोंके भीतर गर्भाशयका सुष्प चुना हो, तब देना चाहिये। इन दिनों में रात्रि स्नेह चढ़ाने का लेगी है। अन्य समय में देना आवृत्त रहनेसे स्नेह का चढ़ाने का कर लेनी। यदि गोविध्रत, पालिपुत्र, रक्त प्रहर आदि रोगों में उत्तर वस्ति देनी है; तो यन्त्र का चर्बी पचाने भी देना चाहिये।

वस्ति विधि—पुष्पाके स्नेहन-स्नेहन कराने का लक्षण। यद्यपि उत्तर वस्ति तथा उत्तर वस्ति की चर्बीको प्रवेत कर लेमें प्रतिवन्त चर्बीका वि. द. प्र. काल दूध और घृतयुक्त यमापु शक्ति अनुपात पिनाकर उत्तर वस्ति देना। वस्ति देनेसे पहले नाभिके नीचे वस्ति भाग तक अन्तरी रीतिसे तैल की वस्ति कर और इतर समान आकृति वाली चर्बीके गुण दृष्टि कर, चर्बी पचाने

मार्ग प्रतिबन्ध रहित है, या नहीं, इस बातकी परीक्षा करलें। फिर उत्तर वस्ति की नली का धीरे-धीरे ६ अंगुल भेद में प्रवेश करा वस्ति को दबा दें, जिससे स्नेह आदि द्रव्य भीतर मूत्राशय में पहुँच जायें। बाद में नलीको निकाल लेवे। जघ स्नेह वापस निकल आवे, तब तीसरे प्रहर को दूध पिला दें; अथवा मूँगका खूप या मांस-रस मिलाकर हलका भोजन करावें।

यदि उत्तर वस्तिका स्नेह द्रव्य वापस न निकले, तो चिकित्सकको चाहिये कि शोधन वस्ति दें; अथवा निम्न आग्धवादि वर्तिका उपयोग करें। शोधन वर्ति को गुदामें प्रवेश करावें। वस्ति मार्ग में नली डाल कर स्नेह आकषित करें; अथवा नाभिके नीचेके भागको युक्तिपूर्वक धीरेसे दबाकर स्नेह निकाल लें। यदि मूत्रेन्द्रिय में ओपधियाँ नली लग जानेसे वाह होजाय, तो गूलर आदि दूधवाले वृक्षोंके काथ की या शीतल हिमकी पिचकारी लगावें।

आग्धवादि वर्ति—अमलतासके पत्तोंको पहले निर्गुण्डीके स्वरस में १ दिन तक खरल करें। फिर सैधानमक मिला, गोमूत्रमें पीसकर बत्तियाँ बनावें। अवस्था और शक्तिका विचार कर, सरसों, मूँगया इलायचीके दानों जैसी बनावें। फिर शलाका द्वारा मूत्राशय से स्नेह द्रव्यको बाहर निकालने केलिये पहुँचावें; और गर्भाशय से स्नेह द्रव्य खींच लेना हो, तो वर्ति ४ अंगुल लम्बी और पेंसिल सदृश पतली बनाकर प्रवेश करावें।

डाक्टरी में मूत्ररोगीका पेशाव जब रुक जाता है, तब मूत्रमार्ग में मूत्रनलीका (Catheter) प्रवेश कराकर पेशाव निकाल लेते हैं। इस कार्यकेलिये आकृति और कार्य भेदसे अनेक प्रकारके बने हैं। उदा० कूर्पराकार (Coude Or elbowed) द्विकूर्पराकार (Bicoude), मृदु सुखनम्य (Flexible) पौरुष ग्रन्थि सदृश माडे युक्त (Prostatic) द्विमुखी (Double Way) मूत्राशयके छिद्र में रखने योग्य (Selfretaining) और लघु परिच्छेद युक्त (Vertebrated) आदि। इन सबका उपयोग आवश्यकता अनुसार होता रहता है। वर्तमान में परिचारिकाओं (Nurses) को यह सिखाया जाता है। वैद्यों (Compounders) को भी जानलनेकी आवश्यकता है।

१. रवरकी नली यह वस्ति कार्यकेलिये एवं नाकसे दूध आदि आहार देनेकेलिये प्रयोजित होती है।

२. गोदकी—(Elastic) यह नली भी रवर के समान आकार की होती है; किन्तु डोरे या रेशमी सूतमें बनी हुई और ऊपर गोंद लगाकर दृढकी हुई काली या भूरी होती है। इसके सिरे अनेक प्रकार होते हैं।

३. कांचकी—यह स्त्रियोंकेलिये प्रयोजित होती हैं।

४. धातुकी—यह पुरुष और स्त्री दोनोंकेलिए उपयोगी होती है। प्रसव क्रियामें

प्रायः यह ली जाती है ।

५. गविनी प्रवेशक नली २- ( Ureteric Catheter ) यह पतली नली है यह मूत्राशयसे आगेरहे हुए गविनी ( Ureter ) मार्ग द्वारा वृणालिष्ट ( मूत्रपिण्ड-द्रोणी-Pelvis of the Kidney ) तक पहुँचाई जाती है ।
६. गर्भाशय प्रवेशक नली-( Uterine Catheter ) यह स्वर की धनी हुई पतली नली है । यह नली डम्बों के चिह्न युक्त होती है । इसे विशेष प्रकारके गर्भाशय प्रवेशक चिमटे ( Uterine Forceps ) से पकड़ कर गर्भाशयमें प्रवेश कराते हैं । प्रसवोत्तर पूति विकृति ( Puerperal septic ) होनेपर गर्भाशयके भीतर ग्लिमेरीन पहुँचानेकेलिए इसका उपयोग किया जाता है ।
७. मूत्र मार्ग विस्फागक सलाका ( Bougie )-यह ठोस सलाका है । यह मूत्रमार्गको चौड़ा बनानेकेलिये व्यवहृत होती है । इसमें १ से २० नम्बर आते हैं । १ पतली और नं. २० नम्रमे अधिक मोटी होती है ।
- ८ मूत्राशय रोग निर्णायक सलाका ( Bladder Sound )-यह मोटे सिरे की ठोस सलाका है । पुरुषोंके मूत्राशयमें अश्मरी होनेपर वह इस नलीद्वारा विहित होती है । इसमें भी १ से २० नम्बर तक है ।
९. गर्भाशय रोग निर्णायक सलाका ( Uterine Sound ) यह लम्बी सलाका है । इसमें सिरे की ओर ३" इञ्चपर गर्भाशयके सदृश चौड़ा बोन होना है । इसपर इञ्चके चिह्न होते हैं । जिससे भीतर कितनी सलाका गई है, यह ज्ञित होता है । इससलाका द्वारा गर्भाशय आकृति मोड और ग्रन्थि आदि रोग जाने जने है । एवं टेढे बने गर्भाशय को सरल बना सकते हैं ।
१०. गर्भाशय विस्फागक ( Uterine Dilators ) यह गर्भाशय प्रीवा ( Cervix Uteri ) को चौड़ी बनानेकेलिये व्यवहृत होता है । इसमें भी १ से २० नम्बर हैं । प्रीवामुख चौड़ा होनेपर गर्भाशय धोने या औषध लगानेमें सुविधा रहती है ।

इनके अतिरिक्त कण्ठमार्गसे कर्णमार्ग प्रसारक नली ( Eustachian Catheter ) और प्रसनिका ( Pharynx ) में प्रवेश कराने योग्य नली ( Fucial Catheter ) आदि प्रकार आते हैं । किन्तु उनका उपयोग उन्नत वस्तिमें न होनेसे यहां वर्णन नहीं किया है ।

मूत्रावरोध—( Retention of urine ) में मूत्रमार्ग और मूत्राशय मुखपर शोथ आदि कारणोंसे मूत्रावरोध उत्पन्न होनेपर मूत्राशयपर से रुकित जाता है या मूत्राशयपर गरम जलकी धारा डाली जाती है । उत्तरेमें मूत्रोत्पत्ति न हो, तब नलीका प्रवेश कराकर मूत्र को निकाल देना पड़ता है ।

मस्तिष्कसे रक्तस्राव और मस्तिष्कपर चोट लगनेसे उत्पन्न होने में भी

मूत्राशय भर जानेपर भी मूत्र नहीं निकल सकता। ऐसी अवस्थामें स्वरकी नलिका प्रवेश कराकर पेशाब निकाल लिया जाता है।

मूत्राशय धोना — (Irrigation of the bladder) मूत्रनलिका (कैथेटर) को (Y) वायु आकारकी स्वरकी नली जोड़ते हैं। उस नलीके दूसरे सिरेपर एक नली लगाकर रक्त वास्तीमें रखते हैं। और उस नलीके ऊपरके हिस्सेपर चौंगा लगी हुई नली या, इरिगेटर की नली लगाते हैं। फिर निम्न दोनों नलियोंपर क्लिप लगाते हैं और क्रमशः खोलते हैं। इसतरह ३-४ बार धो लेते हैं।

मूत्राशयमें कीटाणु प्रवेश हो जाय, इसलिये डाक्टरोंमें उदरसंवनार्थ भी मूत्र कीटाणुनाशक (Urinary Antiseptic) ओषधि देते रहते हैं। इस प्रकार की ओषधियं वर्तमानमें यूरोट्रोपिन (Urotropine) या हेक्जेमीन (Hexamine) प्रतिदिन १०-१० ग्रैन देते हैं।

मूत्राशयको पूय हर और कीटाणुनाशक धावनसे धोया जाता है। तीव्र प्रदाह होनेपर ४-४ घण्टेपर मूत्राशय धोते हैं। इसकेलिये लवण जल टंकणाम्ल या अन्य क्षारीय साम्य धावन (सोडा वाई कार्बके जल) का उपयोग होता है।

मूत्राशय प्रदाह होनेपर वेदना होती है, मूत्रमें कीटाणु, पूय, रक्त, आदि आते हैं, उत्र आजाता है, रोगी बेचैन रहता है। मूत्राशयमें १ से २ औंससे अधिक मूत्र संग्रहीत नहीं होता; किन्तु जैसा जैसा लाभ पहुँचता है वैसी वैसी मूत्र धारण शक्ति बढ़ती जाती है।

यदि पुरुष रोगी हो तो, धातुकी पिचकारी (सिरिज) का भी उपयोग होता है।

सूत्रना—

- (१) सामान्यतः बिना निर्णय किये स्वर या गोदकी ७ या ८ नम्बरकी नलिका निर्भय रूपसे प्रयोजित होती है।
- (२) नलिकाको पड़ले सौम्य टंकणधावन या लवणजल अथवा अन्य कीटाणु नाशक जलमें डुबावें। फिर निकाल पाँछ ग्लिसरीन या वेसलीन लगाकर पुरुष के लिए उपयोगमें लें। शिशुओंके लिए नलीको चिकनी करनेकी आवश्यकता नहीं है।
- (३) नलिका प्रवेश करानेमें खूब सावधानी रखें। यदि कीटाणु प्रवेश हो जायगा, तो वह वृक्कमें प्रवेश कर जायगा। फिर सारे शरीरमें फैलकर घातक परिणाम ला देयगा।

- (४) मूत्रेन्द्रियके उपरका भाग लोशनसे साफ कर मन्हालपूर्वक धीरे-धीरे नलीको भीतर प्रवेश करावें। पौनी नली भीतर जानेसे पेशाब निकलने लगता है। पेशाब निकल जानेपर मन्हालपूर्वक नलीको बाहर निकाल लें।
- (५) जब नली प्रवेश कराना हो, तब रोगीको चित लिटाकर घुटनोंसे दोनों पैर मोड़, घुटने ऊपर रखावें। शिरके नीचे तकिया रखें; और रोगीको उर शिथिल रखनेको कहे। फिर बाँये हाथमें मूत्रेन्द्रियको रख, दाहिने हाथमें नली प्रवेश करावें। जैसे-जैसे नली प्रवेश करती जाय, वैसे-वैसे दाहिने हाथ को रोगीके पेटकी ओर ले जाय; फिर धीरे-धीरे उठावें, जिससे नली खड़ी होकर प्रवेश करती जाय।
- (६) कदाचित् नली भीतर प्रवेश न कर सके; तो २४ से ४८ घण्टे तक ठाम सलाकाको मूत्रेन्द्रियमें रखें। फिर उसे निकाले, मोमकी कुछ मोटी मलाई प्रवेश करावें। इस तरह मूत्र मार्गको चौड़ा करें।
- (७) लोहेकी नली केवल अश्मरी रोगमें और मोमकी नली मूत्रमार्गको चौड़ा बनानेके लिए उपयोगमें ली जाती है।
- (८) वर्तमान समयमें सुजाक आदि रोगोंमें मूत्रेन्द्रियके घावको धोने और पीप को बाहर निकालनेके लिये पीतल अथवा कांचकी पिचकारीसे प्रवाही ओषधि मूत्रमार्गमें प्रवेश कराते है।
- (९) बाहर निकलने वाला मूत्र किसी पात्रमें ले सके, इसलिए ग्लास तैयार रखें। एवं मोम जामा विछाकर फिर मूत्र निकाले। जिससे विछौनेपर न गिर सकें।
- (१०) मूत्राशय अति फूल गया हो, तो थोड़ा मूत्र निकाले। फिर १० मिनट ठहर जाय, फिर शेष मूत्र निकाल लें। एक साथ सब मूत्र निकाल लेनेपर मूत्र नलिका प्रत्याघात (Catheter reaction) के कारण चपट आने लगता है।
- (११) प्रत्याघात होनेपर रुग्णाको सुलाकर कपड़े ओढ़ा दें और गरम पेय-दूध, चाय या कौफी दें। जिससे आध घण्टेके भीतर शारीरिक उत्ताप बढ़ जाता है और तेजी आ जाती है।
- (१२) धावन सामान्यतः १०० फा० उष्ण रखना चाहिए।
- (१३) मूत्राशय धोना हो, तो पहले भीतर भरा हुआ मूत्र निकाल लेना चाहिए।
- योनिमार्ग धोना:—योनिमार्ग और गर्भाशयमें प्रदाहको दूर करने और रक्तस्रावको स्तम्भित करनेके लिए गर्भाशय वस्ति पात्र ( Douche can )



द्वारा जल प्रवेश कराया जाता है। यह वरिष्ठ पात्रभी-मलाशय- वरिष्ठ पात्रके ममान ही होता है। कभी उसी पात्रसे भी चला लेते हैं। इसके लिए योनि मार्गमें प्रवेश करानेकी नली लम्बी और फौवारे जैसे अग्रभाग ( Douchnozzle ) युक्त होती है। कभी रवरकी नलिका नं. १०की भी ले लेते हैं।

प्रथमय स्त्राव होनेपर कीटाणु नाशक तेज धावनका उपयोग करते हैं अन्यथा सौम्य धोनेका धावन १०५० उष्ण रखते हैं। श्रोणिगुहामें शोथ हो तो १०००मे १२० तक और रक्तस्त्राव रोधार्थ ११८०से १२० फा० उष्ण धावण लेते हैं। धो लेनेपर योनिद्वार और चारो ओरके दाह्य भागको मसलकर पीछे। पुनः उम फौवारे जैसी नलीको ३" इञ्च योनिमार्गमें डालकर थोड़े धावनसे धो लें। इसी तरह आगे पीछेके महंराव ( Fornices )को भी नलीके जलसे धो लें।

गर्भाशय धो-लेनेपर रुग्णाको डूशपेनपर ही थोड़े समय तक लेटी रहने दें। जिमसे गर्भाशयमें रहा हुआ शेष धावन बाहर निकल जायगा। फिर बाहरके हिस्सेको कीटाणुनाशक धावनके फोहेसे साफ करें और कीटाणु रहित गही रखें। तत्पश्चात् रुग्णाको बस्ति दें। जिससे भीतर रहा हुआ सब जल बाहर निकल जायगा।

सूचना —

- (१) डूशका जल १२५ से अधिक उष्ण हो, तो सांथल और विटपपर वेसलीन लगा लेना चाहिए।
- (२) कमसे कम ३ मिनट धावनका उपयोग करें।
- (३) योनिमार्गका जल बाहर निकलनेपर डूशपेनमें गिरे, इस तरह प्रबंध करके फिर आरम्भ करें। इसके लिए परफेक्शन पेन ( Perfection pan ) विशेष सुविधाप्रद है।
- (४) विटप प्रदेशपर अस्त्र किया करके टांके लगाये हों, तो रवरकी नलीका उपयोग कराना चाहिये।
- (५) श्रोणिगुहामें शोथ होनेपर इस देनेके समय रुग्णाको आडी करवटसे लिटाकर डूसदे सकते हैं। घुटनोको खड़े करें, छोटा सिराना रखकर नितम्ब को ऊँचा रखें। नितम्बको विछानेके किनारेके पास रखना चाहिये। जिस से जल मीम जासापर गिरकर पंलगके नीचे बाल्टीमें सरलतासे चला जाय।

गर्भाशयान्तर शाधन — ( Intra Uterine douche ) यह उपचार प्रसव कालमें रक्त स्त्राव निरोधार्थ या गर्भाशय कलाको खुरचने ( curetting ) पर किया जाता है। इसकेलिये कांच और धातुकी बनी हुई विशिष्ट लम्बाई की सुड़ी हुई दोहरी नाली युक्त नलिका ( Intra Uterine tubl double cha-

nal) प्रयोजित होती है तथा गर्भाशयमें खुरचनेके लिये पलशिग द्युरेट (Flushing curette) का उपयोग करते हैं।

पहले योनि मार्ग शोधक द्रव देकर सब भागोंको स्वच्छ करते हैं। फिर ११८० से १२०० फा० ताप धावनका द्रव उक्त नलिका लगाकर देते हैं। जिससे खुरचनेपर निबले हुए छिलके और चूर्ण तत्काल धावनके साथ धुपकर बाहर निकल जाते हैं।

गर्भाशयस्थ स्त्राव निरोधार्थ—रुईका फोहा या गोंजकी छोट्टी गेंद (Tanipon plug) को बीच में बांध लम्बा डोरा लटका ग्लिसरीन या अन्य कीटाणुहर स्त्रावरोधक ओषधिमें भिगोकर चिमटेसे योनिकी पूर्व या पश्चिमकी महराव में रखते हैं। जिससे निकालना हो तब सरलतासे बाहर निकाल सकें। सामान्यत १२ घण्टे बाद फोहेको निकाल कर द्रव दिया जाता है।

सूचना:—पहले स्त्रीको चत या वांयी करवटसे आधी मुकी हुई (Senai-Prone) स्थिति में लिटावें। फिर कीटाणुनाशक फोहेसे बाह्य भागको पोंछे और संत्रभागको स्त्राव रहित करें। पश्चात् योनि मार्ग प्रसारक (Vaginal Speculum) को चिकना करके लगा, चिमटेमें कीटाणु नाशक फोहेको पकड़ योनि मार्गको हो सके उतना पोंछ कर सूखा करें। फिर उक्त फोहा रखना चाहिये।

सूचना (१) प्राचीन कालमें उत्तर वस्ति वकरेके मूत्राशय आदि साधनोंसे स्त्रियोंके रजदोष, रक्तप्रदर और योनि रोग तथा मूत्रकृच्छ्र वदे, हुए मूत्ररोग, प्रसूताकी जेर नहीं गिरना, पुरुषोंका शुक्र निकलते ही रहना, पथरी, शर्करा, (छोटे-छोटे अशरीके टुकड़े), वस्ति शूल, वृक्कशूल, मूत्रेन्द्रियमें शूल और मूत्राशयके सब रोगोंपर देते थे। वर्तमानमें इसकेलिये विशेष सुविधाप्रद यन्त्र और नलिका आदि साधन मिलते हैं इनसे शास्त्रीय वस्ति देना हितावह है।

(२) प्रमेह रोगमें उत्तर वस्तिका उपयोग नहीं करना चाहिये।

## (७) नस्य विधि।

मस्तिष्ककी तरावट, प्रीवा, म्कन्ध और हृदयमें बलवृद्धि या दृष्टिकी प्रमन्नता केलिये जो स्नेहादि ओषधियोंका उपयोग नासिकाद्वारा मस्तिष्कमें चढ़ानेके लिए किया जाता है, उसे नस्य कहते हैं। यद्यपि गलेके ऊपरके भागके रोगोंको दूर करनेकेलिये वमन, शिरावेध आदि क्रियाओंका उपयोग भी होता है; तथापि नस्यका उपयोग विशेष रूपसे होना है। नासिका, यह शिराका द्वार होनेसे श्रोत्र, नेत्र, कण्ठ, मस्तिष्क आदि सबभागोंके रोगोंको दूर करने और उन अवयवोंको बलवान् बनानेके लिये नस्यद्वारा ओषधि पहुँचानेमें विशेष अतुल्य है।

नेत्रों का न्युजीव ५०० करनेसे विविध प्रकारके बीजाणु गर्भवा नेत्रों की संरक्षण के लिए आवश्यक रहते रहते हैं। किन्तु दिनमें पलकरी (ग्लोबल-कमोन्स) द्वारा अनुपम होती करनेसे अशुभप्रकारसे वे पुनःजाते हैं। और जो गर्भवा नेत्रों में चलेजाते हैं। जहाँ वे नष्ट होजाते हैं। किन्तु कितनेक ही प्रकारके ही वे शक्तिसे स्वतः वृद्धि कर फिर समृद्ध बनकर अकर्मण्य रहते हैं। इसके अतिरिक्त कितनेक न्युजीविया, उपप्लुत्रा, पविश्याय आदिके बीजाणु नामामार्गमें प्रवेशकर फिर नेत्रमें चले जाते हैं। जिग तरह नामिहाया नेत्रमें स्वयं स्वयं है; उस तरह शोत्र आदि भागोंका भी संवन्ध है। अतः नामिहाय मुद्र रहती जाय तो अनेक कर्षजग्रत रोगोंकी संप्राप्ति ही नहीं हो सकती। प्राचीन आचार्योंने इसी उद्देश्यको लेकर प्रतिमर्ष नामन्त्रेनका नस्य प्रतिष्ठित करनेका विधान किया है।

नस्यके घृहण (स्नेहन), शिरोविरेचन और शमन, ये ३ प्रकार हैं। शक्तिवृद्धि करे वह वृद्धग, भीतरके द्रोपको बाहर निकालनेमें सहायता करे, वह विरेचन, और नीलिका आदि क्षुद्र रोगोंका शमन करे वह शमन नस्य कहलाता है। पुनः अन्य रीतिमें निम्न ५ भेद होते हैं।

- (१) वृद्धग नस्य—मस्तक बलवृद्धि कर घृत-मैल आदि नस्य।
- (२) शिरोविरेचन—मस्तिष्कस्थ द्रोपको गिराने वाला।
- (३) प्रतिमर्ष—नामामनको गिराने और मस्तिष्कके बलको बढ़ानेके लिये म्वल मात्रामे लेनेकी तैल आदि औषधि। यह प्रतिमर्ष वृद्धग नस्यका भेद है।
- (४) श्रवणीदृ—वेदोदी और सन्तानाशक काय अथवा स्वग्म नस्य, यदि तीक्ष्ण औषधिमें बना हो तो विरेचन नस्यका भेद कहलाता है; और द्रोप शमक औषधिमें बना हो, तो शमन नस्य कहलाता है।
- (५) प्रथमन—मूत्रिद्रव अवस्थामें नजीद्वारा तीक्ष्ण औषधिका चूर्ण नाकमें फूंकना, यह विरेचन नस्यका भेद है।

चिधि—नस्य देनेमें एक-एक या दो-दो दिन छोड़कर ७ बार नस्य दें। पुनः दो-दो दिन छोड़कर १५ समय नस्य दें। कतिपय आचार्योंका मत है, कि स्नेहपान के स्वतः नस्य भी ५ दिन बाद सारस्य भागको प्राप्त होजाता है।

वृद्धग नस्य के श्रद्धि-गरी—यातिक अथवा पैतिक शिरोविकार, दन्तरोग, मस्तक अथवा दाढ़ीके बान फड़ने, भयदूर कर्णशूल, कानमें शब्द गूँजना, मूत्रारक्ष, विभिन्न, स्वभेद, नामारोग, सुप्तशोष, मगजकी वृद्धि रुकना, अकालमें दादसंकेत होना, मुखरोग, अपवाहक (हाथ बानप्रकोपमें स्तम्भित होना), स्तम्भितमग्न क्रिया मन्द होकर सुंदरप निम्नेजना आना और असमय सुंदरप

सुरी पड़ना इत्यादि विकारोंमें वातपित्तनाशक द्रव्योंसे सिद्धकिये हुए तैलका नस्य कराया जाता है। मात्रा ४ से ८ बूँद तक।

शिरोविरेचन नस्य के अधिकार—तालु, गला, मस्तकमें कफ भरजाना, अरुचि, मस्तकका भारीपन, मस्तकगूँन, पीनन, सूर्यावर्त, अर्धात्रमेदक (अधा-शीर्षा) कृमि, जुकाम, अपस्मार, कुष्ठ, गन्धजान न होना और गलेके उपरके भागके कफजन्य विकारोंपर शिरोविरेचन द्रव्योंसे सिद्ध किया हुआ तैल नस्यके लिए देना चाहिए।

सूत्रना—रक्तपित्तके क्षीणरोगीको घृत, दूध, ईखका रस, मिश्री आदिका नस्य देवे। मीरु खी, कृश और बालकोंको शिरोविरेचन नस्य देना हो, तो रेचन ओषधियोंमें सुगन्धित ओषधि मिला तैल सिद्ध करके दें।

शिरोविरेचन नस्य के नियम—स्नेहन, स्वेदन क्रिया जिसने की है, उनको मज-मूत्र विसर्जन करनेके बाद, भोजन से पहले बहल रहित आकाश हो तब नस्य देवे। पहले नाक साफ करा लें। फिर हाथोंको तपाकर गला, गाल और कपालको थोड़ा सेक लें। पश्चात् निर्वात स्थानमें चित सुला, मन्मक कुछ नीचा रखा, नेत्रोंको वस्त्रसे ढक, बाए हाथकी तर्जनी और अँगूठेसे नाकके अग्रभागको कुछ मोड़, दूसरे छिद्र बन्दकर, तैलका नस्य दें। नलीद्वारा नाकमें थोड़ा-थोड़ा तैल २-३ समय डालें, और नेत्रमें तैल चला न जाय यह सम्भालें। वर्तमान समयमें डोपर (नेत्रमें ओषधके बूँद डालनेकी कौचकी रबर लगी हुई नली) आती है, वह अधिक अनुकूल रहती है।

कफ विरेचनार्थ नस्य भोजनसे पहले सुबह ९ बजे; पित्त शमनार्थ मध्याह्नके समय और वातहरणके लिये तीसरे पहर (दोपहरके २ बजे) को दें। कारण, इन समयोंमें ये दोष उत्कलेशित होते हैं और इतग समयमें प्राय धातुओंमें लीन रहते हैं। यदि उलट रोग हो तो रात्रिके समय भी नस्य दें; अर्थात् दिनमें २ समय तैल चढ़ावें।

प्रकृति स्वस्थ है, तो शरद् और वसन्त ऋतुमें पूर्वाह्नकालको; हेमन्त और शिशिर ऋतुमें मध्याह्न कालको; ग्रीष्म ऋतुमें सायंकालको; तथा वर्षा ऋतुमें सूर्यका दर्शन हो सके उस समयपर नस्य कराना चाहिये।

मस्तिष्कमें वातविकार, आयाम, अपतानक, मन्यास्तंभ और स्वरभ्रंगमें नस्यका समय निश्चित नहीं है। इनसे इतर रोगोंमें १-१ दिन छोड़कर ७ बार नस्य क्रिया करायी जाती है।

नस्यके पश्चात् कर्तव्य—नस्य देकर कान, कपाल, तालु, गर्दन, कण्ठ, हाथोंके तालुवे, पैरोंके तालुवे इत्यादि भागोंमें थोड़ी-थोड़ी मालिश करे। नस्योषधको गलेके नीचे न जाने दें। उसके स्थानमें ही धुने दें। सुँने

जायाय तो शुक दे। नस्य देनेपर गाल ऊपर थोड़ा भेदन करे। नस्योपघ देनेके आगे मिनट बाद रोगीको बेंठाकर कण्ठशुद्धिके लिये निवाये जलसे तुष्टे कराने। फिर शान्चोक्त विधिपूर्वक धूम्रपान १८ वर्षमें बड़ी आयु वालोंको करा। पथ्य भोजन ( अन्निभि यंत्री भोजन ) और गरम जल पीनेके लिये दे।

अपथ्य—धूली, धूआ, धूव, शराव, तेल, प्रवाही वस्तु लेना, सिरपर स्नान, क्रोध और मनको ग्लानि होवे ऐसे कर्त्तव्योंका त्याग करे।

नस्य फल—स्नेहयुक्त नस्यका उपयोग योग्य परिमाणमें होनेसे नाड़िये बन्द होकर सब विकार दूर होते हैं। अच्छी शान्त निद्रा आना, मस्तक शुद्धि, इन्द्रिय शुद्धि और मनमें प्रमत्तता होना, ये फल प्रतीत होते हैं।

हीन शिगेविरचन होनेपर मस्तकमें खुजली, भारीपन, मस्तकके भीतर कफ रह जाना, नाकमेंसे कफ गिरना इत्यादि प्रकोप होते हैं।

अतियोग होनेपर वातप्रकोप, चक्र आना, मगजमेंसे चर्बी और मांस आदि का स्राव, मस्तक खाली होना आदि लक्षण होते हैं।

हीनशुद्धि हो, तो पुनः यथोक्त कफघ्न स्नेहन नस्यका उपयोग करें; और अतियोग जायाय तो वातशामक उपचार करें।

नस्यके अनधिकारी—भोजन किया हुआ, उपवासी, नूतन तीक्ष्ण जुकाम वाला, जिनकी शिराका बंधनकर रक्तस्राव कराया हो, सूतिका, सगर्भा स्त्री, मदिरा पिया हुआ, ज्वर रोगी, अपचन होवे तब, वस्ति किया हुआ, क्रोधापस्था युक्त, शोकातुर, स्नेह, जल या आसव तुरन्त पिया हो, कृत्रिम विपसे पीडित, तृपातुर, ७ वर्षसे छोटी आयु वाला बालक, अत्यन्त वृद्ध (८० वर्षमें अधिक आयु वाला), थका हुआ, मल-मूत्रके वेगको रोकना होवे तब, स्नान किया हुआ, सिर पर स्नानकी इच्छा वाला, इनको नस्य न दें। आवश्यकता हो तो प्रतिमर्श देनेमें बाधा नहीं है।

असमयके बहल होनेपर और अतिशीत या अति गर्मी होनेपर भी नस्य न दें।

प्रतिमर्ष नस्य का समय—सुषुप्त उठनेके समय, दातुन करके मुह धोनेपर, धरसे बाहर जानेपर, मार्ग गमनके समय, रात्रिमें विश्रान्ति लेनेके समय, मल-त्याग, मूत्रविमर्जन, वैशुन, कर्मरत, कवलधारण ( मुद्गमें ओषधिका कुड़ा धारण करना ), अश्वन, भोजन, वमन होना, दिनमें शयन, दल सब कार्योंके पश्चान् और नायंकाल हो प्रतिमर्ष नस्य दे सकते हैं। उक्त नस्यका उपयोग नित्य प्रति मरणपर्यन्त स्पृश्यावस्थामें हो सकता है। नित्य सेवन करने रहनेमें वृद्धण नस्यके समान लाभ पहुँचाता है।

प्रतिमर्श नस्यसे नाकके मल निकल जाते हैं। जिसस मनमें प्रमत्तता उत्पन्न होती है। मुद्गमें सुगन्ध आती है, इन्द्रिय शुद्धि होती है; गलेके उपरके

रोग दूर होते हैं तथा दाढ़ी, दाँत, मस्तक, गला, हाथ और नयन इन बढ़ना है। युवावस्थामें बाल सफेद होजाना और व्यन आदि दूरे होते हैं। जिस नस्यकी मात्रा स्वल्प ( २ से ४ बूट ) हो, वह प्रतिमर्श नस्य कहलाता है। नांक्रमे टाला हुआ नस्य किञ्चिन् भीतर खींचनेसे कण्ठ या मुँह तक जाना है, वह प्रतिमर्श है।

यह नस्य बैठकर अथवा खड़े-खड़े लिया जाता है। चित्त मोकर मन्तन नीचा रखकर लेनेकी कोई आवश्यकता नहीं है। कफ और कफवान दांपमें तैल का नस्य दे। केवल वातमें चरबी, पित्तप्रकोपमें घृत, तथा वात-पित्त विकारमें मज्जा ( हड्डिमें रहे हुए स्नेह ) का नस्य लाभदायक माना गया है। अथवा कफ-त्रिकारको छोड़कर अन्य सब विकारोंमें सिद्ध घृतका प्रतिमर्श नस्य २-२ बूट दे। वर्तमानमें आंखोंमें बूट डालनेकी काचकी नली ( Eye dropper ) मिलती है, उससे बूट डालना सुविधाप्रद होता है।

सूत्रना—प्रतिमर्शकी मात्रा लघु होनेसे यह नस्य दुष्ट पीनस रोगमें, मद्यपानसे जिनके कानका मार्ग रुक गया हो, शिरमें कृमि हो, बड़े हुए रोगमें और प्रचलित हुए दोषोंमें नहीं देना चाहिए।

अणु तैल—रवेत चन्दन, अगर, तेजपात, दारुहस्दीकी छाल, मुनहठी, खरैटी, कमल, छोटी इलायची, वायविडङ्ग, बेल छाल, नीलोफर, नेत्रवाला, खस, जंगली मोथा, दालचीनी, नागरमोथा, कृष्णसारिवा, शालपर्णी, जीवन्ती, पृश्नपर्णी, देवदारु, शतावरी, रेणुकबीज, बड़ीकटेली, छोटी कटेली, वन-तुलसी, कमलकेशर, इन २७ ओषधियोंको ३०-३० तोले लेकर जो कुट्ट करें। फिर ८ गुना जल मिलाकर काथ करें। चतुर्थीरा जल शेष रहने पर उतारकर छान लें। पश्चात् १८० तोले तिल तैल और काथका नववाँ हिस्सा जल (अर्थात् १८० तोले) मिलाकर पाक करें। पानी जल जानेपर पुनः १८० तोले काथ मिलावें। इस रीतिसे ९ बार काथ मिलाकर तैल पाक कर। दशवाँ बार बकरीना दूध १८० तोला मिला, यथाविधि पाक कर तैल छान लें।

इस तैलको नस्य यथाविधि एक एक दिन छोड़कर ७ बार कराने तथा पथ्य पालन करनेसे मस्तिष्कके वात, पित्त, कफ, तीना दांप दूर होते हैं; तथा इन्द्रियोके बलकी वृद्धि होती है।

यदि स्वस्थ मनुष्य इस तैलका नस्य प्रतिवर्ष प्रायुट्ट ऋतु (आषाढ़ श्रावण) शरद ऋतु ( कार्तिक-मार्गशीर्ष ) और वसन्त ऋतु ( फाल्गुन-चैत्र ) में जब आकाशमें बदल न हो तत्र करते रहे तो नेत्र, ब्राह्मेन्द्रिय और प्रणैन्द्रियकी शक्ति क्षीण नहीं होती, तथा बाल नहीं गिरते, प्रत्युत बढ़ते जाते हैं। मन्यास्त्रम्भ, शिरशूल, अर्दित, हनुगड, पीनस, आघाशीशी और शिरस्त्रन् रोगदानन तो जाते हैं। नस्य कर्म द्वारा तर्पित हो जानेसे शिर ओर रूपान्तरि दिगम्भ.

मन्त्रियों, म्नायु और कण्डगर्चे अधिक सुहृद् हो जाती हैं। मुख प्रफुल्लित और नेत्रमूत्री होना है। म्वर मधुर, स्थिर और सबल बनजाता है। समस्त इन्द्रियों बनवान बननी हैं। गलेके ऊपर सहसा रोगकी उत्पत्ति नहीं होती। वृद्धावस्थामें भी मस्तिष्क, नेत्र आदि इन्द्रियों और मुखपर बलीपलित आदि लक्षण या जगके बलका प्रभाव नहीं पड़ता।

अवपीड़नस्य के अधिकारी—गलेके ऊपर के मार्गके रोग, विषमज्वर, मन्निपात, विषप्रकोप, सन्यास ( मूर्च्छाका एक प्रकार ), मूर्च्छा, मोह, अप-तन्त्रक ( हिस्टीरिया ), मेद, अपस्मार, शोक, उन्माद, दुःख, चिन्ता, क्रोध, भय, मानसिक विकार, भ्रम, व्याकुलता और वेशुद्धि दूर करनेके लिए अवपीड़ नम्य दिया जाता है।

पीपल, कायफल, वायविहङ्ग, नकल्लिकनी आदि ओपधियोंका काथ अथवा स्वस्सके ४-८ वृद नाकमें डालनेको अवपीड़ नस्य कहते हैं।

इसमें शोधक और अवलम्बक दो भेद हैं। इनमें रक्तपित्त आदि रोगमें मन्मथन अवपीड़ और शेष रोगोंमें शोधक और उत्तेजक नस्य उपकारक माना गया है।

प्रथमन नस्य—सर्पदंश, मृगी और हिस्टीरिया जन्य मूर्च्छावस्था, विषप्र-प्रकोप और कृमिरोगमें तीक्ष्ण चूर्णोंको नलीद्वारा नाकमें फूँकना या ऊपर चढ़ाना, यह प्रथमन नस्य कहलाता है। मेधानमक, सफेद मिर्च, सरसों और कूटको बकरेके मूत्रकी भावना देकर तैयार किया हुआ चूर्ण, अथवा पीपल, सुहिजनके बीज, वायविहङ्ग और श्वेतमिर्चका चूर्ण या नौसादर और चूना मिलाकर सुंघाना, अथवा इतर शुद्धि लानेवाली उप ओपधिका नम्य देना, ये म्व प्रथमन नस्य हैं। इस नस्यका फल रोगीको शुद्धिपर लाना, उतना ही है।

ऐनोपैथीमें नस्योपचार ( Inhalation )

आयुर्वेदके समान ऐनोपैथीमें भी निम्नरोगोंमें श्वास द्वारा औपधोपचार किया जाता है।

१. ऋण, वृहन् श्वास नलिका ( Trachea ) और श्वास नलिकाशाखा ( Bronchus ) का प्रदाह होनेपर, जुभाय और इन्फ्लुएन्जा आदिमें सेत दमनार्थ।
२. कुफमुक्तके भीतर रक्ताभिसरण बढ़ाकर बड़ापर संगृहीत कफको मुक्त कर, या कमी करा, क्षय और त्वास आदि रोगोंके दमनार्थ।
३. श्वास रोगमें।
४. मंमोद्धिरी देकर चेतोशी लानेकेलिये।
५. मस्तिष्क विकारमें ताकल लाभ पहुँचानेकेलिये।
६. इद्रोग आदि कषिय रोगोंमें रक्तभिर्यन्तु क्रियामें न्यून बनानेके लिये।

श्वसन सस्थानमें उत्तजनार्थ—मेन्थोल सूंघाते हैं। एवं नीलगिरी तैल को रुमालपर या उबलते जलमें मिलाकर सूंघाते हैं। भीतर पूय होनेपर कार्बो-लिक एसिड, क्रियोसोट, आयोडिन, लोहवान सत्त्व, देव दारु का तैल ( Pine oil ) आदि कीटाणु नाशक द्रव्यकी वायु उचित मात्रामें सावकाश देते हैं।

कास, श्वास और प्रतिश्यायमें लोहवान अर्क १ ड्राम उबलते हुए जल १ पिण्डमें मिलाते हैं अथवा प्रतिश्यायमें लोह वान अर्क और नीलगिरी तैल २०-२० वूंद मिलाकर सूंघाते हैं। एवं इन्फ्लुएन्जामें मेन्थोल २॥ ग्रेन और लोहवान अर्क १ ड्राम मिलाते हैं।

क्षय रोगमें निम्नानुसार ओषधिमिलाकर सूंघाते हैं।

क्रियो सोट ( Creovote ) १० वूंद।

एसिड कार्बोलिक ( Acid Carbolic ) १० वूंद

टिंचर आयोडीन ( Tincture Iodine ) ५ वूंद

स्पिरिट इथर ( Spirit Aetheris ) ५ वूंद

स्पिरिट क्लोरोफॉर्म ( Spirit Chloroform ) १० वूंद

गरम उबलता हुआ जल

२० औंस

इस तरह और भी अनेक प्रकारकी ओषधियोंकी वाष्प दी जाती है एवं फुफ्फुसमें पूय होनेपर वर्नी-योओंके यन्त्रसे भी ओषधि सूंघाई जाती है।

सूचना—नेत्रमें वायु न चली जाय यह सम्हालना चाहिये।

मूर्च्छा अथवा बेहोसी ( Fainting and syncope ) आनेपर चेतना लानेकेलिए स्मेलिंग साल्ट ( Smelling salt ) सूंघाते हैं। आयुर्वेदमें प्याजको काट कर तुरन्त सूंघानेका उद्देश्य भी यही है। यह भी सावकाश और योग्य परिमाणमें सूंघाना चाहिए।

हृदयमें प्रबल शूल चलनेपर अमिल नाइट्रेट ( Amyl nitrate ) सूंघाया जाता है। इसकी ३-३ वूंद की कैप सूल आती है। उसे रुमालमें रख दबा कर तोड़ देते हैं। इसका श्वास मार्गमें प्रवेश होनेपर तत्काल शूल निवृत्त हो जाता है।

श्वास रोगमें कफ अधिक संगृहीत होनेपर धतूरा या राजधतूराके पानोंका चूर्ण बीड़ीमें डालकर धूम्रपान कराया जाता है।

कफकासमें—वाष्प देनेकेलिए रोगीके पलंगके चारों ओर मोम लगाया मोटा कपड़ा बांधकर तन्वु सदृश बनालेते है। फिर उसके भीतर अंगीठीपर रखी हुई या उबलते हुए जलकी किटली या सुराही भगोनेमें रख, उनमेंसे स्वर की नलीद्वारा वाष्प छोड़ते हैं।



उन क्लिन्कीय गीतर जनमें गेन्योग या जोरवान अर्क या अन्य ओपधि मिनाते हैं। जब २ घण्टे चले उतना भरते हैं।

सूचना:—या २ बुन्द या गरीरपर न लगजाय यह सम्हाले। रोगी बालक हो, तो वह जल न जाय यह भी सम्हालना पड़ता है।

फुफ्फुनजदरार—फुफ्फुनके ऊपरमें प्रदाह होनेपर नेलसनके चीनीमिष्ट्रीके वायनयन्त्र (Nelson's inhaler) का उपयोग अधिक सुविधा जनक है। इसमें २ पिण्ड उत्रलता हुआ जन लगभग आधा भाग भरते हैं और १-२ इंच लोहदान अर्क या अन्य ओपधिमिला लेते हैं। उस पात्रके चारो ओर फ्लेनलकी थैनी रखते हैं। फिर सबको अन्य चीनीमिष्ट्री के पात्रमें रखकर रोगीको देते हैं। उम पात्रकी काँचकी टांटीको होंठ लगा मुंहसे स्वास खेचकर नाकमें बाहर निकालनेका रुहे। बाग-बार टांटीको धोकर कीटाणु रहित करते रहें। उपचार होनेपर रोगीको वस्त्र ओढाकर शान्तलेटा दें। शीतलवायु न लगनेदेव।

सूचना—मुंह लगानेकी नली हो, उसपर गोज लपटनेसे मुंह नहीं जलेगा। अणताके निर्णयार्थ सुरार्हामें थर्मामीटर रखना चाहिए।

फुफ्फुन में पूर्योत्ति होनेपर—अथरोगकी द्वितीया और तृतीयावस्था में एवं अन्य पूयप्रदान रोगोंमें बर्नी-यीअं (Burney-yeo) के पात्रका उपयोग किया जाता है। इस यन्त्रके भीतर ओपधिका फोहा रखा जाता है। विशेषतः स्वरूपर क्रियामोडकी २ बुंदें डाल, अहोगत कान पर ऐनरुके समान लगाकर उसके औप-द्वारा श्वसन कराते हैं।

शुष्क कास आदि रोगोंमें—वेगके शमनार्थ नाक और दाएठमें सब जगह ओपधि फव्वारे (Spray) में ओपधि छिड़कते हैं। कोकन स्प देनेपर उस स्थानकी वान वाहिनियोंमें शून्यता आजाती है। फिर बार बार वेग उत्पन्न नहीं होता। स्प्रेके समान सूखी ओपधिका चूर्ण छिड़कना हो, तो वह भी इन्सफ्लेटर (Insufflator) में रखकर उड़ाते हैं।

प्राणवायुका श्वसन करना—जब रक्ताभिसरण ठीक नहीं होता, श्वसनक्रिया क्रममें हांफने हांफते हांती है। ऐसी स्थिति रक्तपे रक्ताणु और रक्त रंगकी न्यूनता होनेपर न्युमानिया आदि फुफ्फुन रोगोंमें मानसिक आघात (Shock) होनेपर होती है, ऐसी अति विषम परिस्थितिमें प्राण वायुका श्वसन करसया जाता है। जिसमें रोगीको विश्रान्ति मिलती है। शारीरिक व्यापार उत्तम रीतिसे चलने लगता है, मस्ति क उत्साहित होता है। एवं अन्य महत्त्वके उपचारोंको अति सहायता मिलजाती है।

इस कार्यके लिए लोहेके अमृत बानो (Steel Cylinders) में प्राण वायु द्वायके नीचे अनेक गैलन भरी जाती है। शहर वासी आवश्यकतापर विचारसे

लेजाते हैं। एक सिलिएडरमें सामान्यतः ४० से १०० घन फुट वायु रहती है। इस सिलिएडरमें रबरकी नली लगाकर मुँहके पास लाते हैं। इस सिलिएडरके साथ वायु वहनपरिमाणदर्शक (Flow meter) और प्राणवायु मापन-यन्त्र (Meter) रहता है।

प्राणवायु अति कम मात्रामें छोड़ा जाता है। अधिक मात्रा होजानेपर श्वासवाहिनीमें दाह होता है। इसलिए प्राणवायुमें आर्द्रता लाने और उसे गरम करनेके लिए प्राण वायुके बुद बुदे सुराईमें रखी हुई उष्ण जल पूरित बोतल (Wolf's bottle) से निकलवाकर श्वसनके लिए देते है। जलमें डूबाने वाली नलीके साथ सिलिएडरकी ओरकी रबरकी नली जोड़कर मुँहके पास लाते हैं और चोगेमे वायु देते हैं। किन्तु उसमें बहुत वायु व्यर्थ चली जाती है। अतः सूक्ष्म कैथेटरोँ या साइकलके वाल्वकी रबरकी नलीको जोड़ नासापुटोंमें डाल उनमेंसे प्राण वायुको छोड़ते हैं। कैथेटरोँको कपालपर पट्टी बांधकर स्थिर करते हैं। इसमें भी नाकको कष्ट पहुँचता है। इस हेतुसे कभी कभी विशिष्ट तन्मू (Oxygen tent) द्वारा देते है।

सूचना—प्राण वायु प्रत्येक मिनटमें ४-६ लिटर भीतर जाय, उम तरह योजना करें। नापके ६ घन फीटके ४५४५ लिटर अथवा ४५४५ सी०सी० प्राण वायु होती है।

रोगीकेलिए सबसे अधिक सुविधा वाला हैल्डनका यन्त्र (Haldanes apparatus) है। इसमें एक ओरसे प्राण वायु प्रवेश करती है और दूसरे वाल्वसे निःश्वासकी वायु बाहर निकलती रहती है। इसका उपयोग प्रलाप (Delirium) पीडितोंकेलिये नहीं हो सकता।

प्राण वायुका तन्मू—इसके भीतर ४० से ६०% प्राण वायु टाल सकते है। तन्मूमें शिर रहता है, शंष अवयव बाहर रहता है तन्मूके भीतरसे रोगी बाहर देख सकता है, उसे घबराइत नहीं होती। तन्मूमें थर्मामीटर लगा रहता है। पक्व शहरसे खाने पीनेके पदार्थ देनेकी सुविधा भी होती है।

## (८) धूम्र पान विधि

शास्त्रकारोंने कफ और वात रोगात्ती अनुत्पत्ति अर्थ और उत्पन्न रोगोंको नष्ट करनेके लिये धूम्रपान लिखा है। किन्तु वर्त्तमानमें मर्यादा रहित तमाखूँके धूम्रपान (बीड़ी, सिगरेट, हुक्का, चिलम आदि) से जाना प्रकारके रोगोंकी उत्पत्ति दृष्टि गोचर हो रही है। अतःभावी रोगोंकी अनुत्पत्तिकेलिये इनदुर्व्यसनके जालमें फँसना, यह अति हानिकर माना जाता है। रोगशमन के लिये कदाच आवश्यकता हो, तो शास्त्रोक्त विधि अनुसार हिन पर ओषधियोंकी वीति

तैयार करा, थोड़े दिन मेकनकर लेनेमें आपत्ति नहीं है। यद्यपि पानीय पद्धति का धूम्रपान बहुधा वर्त्तमानमें काई नई करते, तथापि रोगके हेतुमें किसीको उपयोग करना हो, तो कर सके, इस हेतुमें अब विवेचन किया है। इस धूम्रपान के ५ प्रकार हैं।

१. प्रायोगिक—रुको पतला करने और बाहर निकालने तथा वातको शमन करनेवाला धूम्र। इसे शमन धूम्र और मज्जम धूम्र भी कहते हैं।
२. स्नेहन—स्निग्धता पहुँचाने और वातको शमन करनेवाला धूम्र। इसका पर्याय नाम वृंहण और मृदु भी है।
३. विरेचन—अपने रुज, तीक्ष्ण और उष्ण गुणके हेतुसे कफको पिघलाकर बाहर निकालने वाला धूम्र। इसका नामान्तर शोधन और तीक्ष्ण भी है।
४. कासहर—कफ, कास, कंठरोग और हिककाका नाश करने वाला धूम्र।
५. वामनीय—झाती और कंठमें चिपके हुए कफको पतला करके बाहर लाने वाला धूम्र।

विधि—इस शास्त्रीय धूम्रपानकेलिये कनिष्ठिका उँगली जैसी मोटी सोना, चाँदी, ताम्बा आदि धातुकी नली ३ स्थानसे घुमी हुई, अग्र भागमें मटर जितना छिद्रवाली, मूलमें अंगुष्ठ समान मोटी और जिनमें धूम्र द्रव्य की बत्ती आ सके, ऐसे छिद्रवाली बनानी चाहिये। अथवा हुककेकी ही प्रयोगमें लावें। वर्त्तमान प्रायोगिक धूम्रकेलिये ३६ से ४८ अंगुल की लंबी, स्नेहिककेलिये ३२ अंगुल; वैरेचनीय धूम्र २४ अंगुल; कामहर और वामक धूम्रकेलिये १६-१६ अंगुल लम्बी बनावें।

धूम्रका सेवन स्वस्थ बैठकर, प्रमत्त चित्तमें नीचे दृष्टि रख, सावधान होकर करना चाहिये। पहले धूम्र द्रव्यकी बत्तीको थोड़ा घृतवाला हाथ लगा, बत्ती की नोकको अग्निसे जला, नलीके ऊपरके छिद्रमें रखकर धूम्रपान करें। पहले मुँहमें धुँआँ खींचें। फिर नाकके एक-एक छिद्रमें खींचें। तथा मुख और नाकमें खींचे हुए धुँआँको मुखसे ही निकालें। नाकमें कदापि न निकालें; अन्यथा नेत्रदृष्टि को हानि होती है।

इन धूम्रपानोंमेंसे प्रायोगिक धूम्रपान विशेषतः नाकमें; स्नेहन मुख और नाक, दोनोंमें; वैरेचनीय धूम्र नाक में ही; तथा वामनीय और कासघ्न धूम्र मुखमें ही सेवन करें।

हृदय और कण्ठमें दोष संचित होनेपर पहले नाकमें, फिर मुँह में धूम्रपान करें। मस्तिष्क, कण्ठ, नाक और नेत्रमें दोष हो तो नाकमें प्रथम करें। स्नेहन धूम्र हृदय और कण्ठके दोषमें मुख और नाकमें; तथा मस्तिष्क में दोष हो, तो केवल नाकमें लें।

सूत्रना—वामनीय धूम्र कदापि नाकसे न ले ।

प्रायोगिक धूम्रको ३ समय नाकसे खींचें । स्नेहन धूम्र ३-४ समय खींचें । वैरेचनीय धूम्रमें जल आवे तवतक खींचते रहें । वैरेचनीय धूम्र लेनेके पहले तिल और चावलकी पतली काँजी पिलावे; किन्तु कासघ्न धूम्र भोजनके प्रत्येक घ्रासके साथ लेते रहें । इस रीतिसे धूम्र ३ से ९ समय तक लेवें । स्नेहन धूम्र दिनमें १ वार, प्रायोगिक २ वार और तीक्ष्ण धूम्र ३-४ वार सेवन करें ।

वर्त्ति बनाने की विधि—पहले भुञ्ज ( सरकडे ) की शलाकाओंको १२-१२ अंगुल लम्बी काटकर उपरसे साफ करें । फिर दत्तीकी ओपधियों के खूब महीन चूर्णको जलके साथ मिला, अच्छी रीतिसे खरलकर कत्क बनावे । पश्चात् सणके ८ अंगुल लम्बे और ३ अंगुल चौड़े कपड़े पर १ तोले कत्कको फैला, उक्त मुंजशलाकापर दोनों ओर २-२ अंगुल छोड़कर १ वार लपेट ले । फिर सन्हालपूर्वक छायामें सुखा, बीचमें से मुञ्जशलाका निकाल ले । इस वर्त्ति की नोकको जला, नलीमें रखकर धूम्र पीवें । धूम्र लेनेके समय बीचमें घी मिलाई हुई बत्ती रखें ।

प्रायोगिक वर्त्ति—छोटी इलायची, जटामांसी, दालचीनी, तेजपात, नाग-केशर, प्रियंगु, रेणुका, खुरासानी अजवायन, थूनेर, सरल वृक्षका गोंद, लौंग, गठौना, नेत्रवाला, गूगल, राल, गंधाविरौजा, अगर, कपूरीमाधूरी, खस, देवदारु, केसर और कमल केशर आदि ओपधियोंको मिला, कूट, जलसे खरल कर बत्तियाँ बना लें ।

स्नेहन वर्त्ति—नारियल या एरण्डके बीजका मगज, मोम, राल, गूगल और घृत मिलाकर बत्तियाँ बना लें । घृत बत्ती बन सके उतना ही मिलावें ।

वैरेचनिक वर्त्ति—कायफल, वायविद्ध, सुहिजनेके बीज, सूर्यफलके बीज, मकोयके बीज, पीपल, राई तथा तुलसी, जंगली तुलसी और अपामार्गके बीज आदि शिरोविरेचनीय ओपधियोंमेंसे तैयार करें । यदि तीक्ष्ण गुणकेलिये बनाना हो, तो मालकाँगनी, हल्दी, दशमूल, मैनशिल, हरताल, लाख, पाटला, त्रिफला और सुगन्धि द्रव्योंको भी मिला लें ।

कासघ्न वर्त्ति—बड़ी कटेली, छोटी कटेली, त्रिकटु, कसौदी, हींग, हिंगोट, दालचीनी, मैनसिल, गिलोय, काकड़ासिंगी आदि कफघ्न ओपधियोंसे तैयार करें ।

वामन वर्त्ति—मैनफल आदि वामक ओपधियोंसे बनावें; या स्नायु, चर्म, खुर, सींग, ककड़े, अस्थि, सूखी मछली और सूखे मांस आदिमेंसे तैयार करें ।

प्रायोगिक, स्नेहन और विरेचन वर्त्तिके भीतरकी शलाका निकालकर धूम्रपान करें । कासघ्न और वामनीय धूम्रपानके लिये एक सरावमें गोवरी या

लकड़ीके अंगारे रक्त, इनपर इन्दीकी ओपधि ढालें । फिर दीन्ने छेद विपे दूसरे मगव से ढक दे; और उसके छेदमें नलीकी मूलको लगाकर धूम्रपान करें । जब तक दोपकी शुद्धि न हो, तब तक अनेक बार धूम्रपान करें ।

**धूम्रपान समय**—मल-मूत्र त्याग, छाँक, क्रोध और मैथुनके पश्चात् स्नेहन धूम्रपान; स्नान, वमन और दिनमें शयनके पश्चात् वैचेनीय; तथा दौतून, नग्य, स्नान, भोजन और शस्त्रकर्मके पश्चात् प्रायोगिक धूम्रपान करें । इन समयों में कफ और वातका उत्प्लेशन होता है । अतः इन समयोंमें धूम्र पीना चाहिये ।

कासजन तथा वामनीयका समय नियत नहीं है । काग आदि व्याधियोंमें कासजन, और वमन करना हो, तो वामनीय धूम्रपान करवें ।

शास्त्रीय मर्यादा अनुसार धूम्रपान करनेपर बाणी, मन और इन्द्रियोंकी प्रमत्तता होती है, केश, दाँत, दाढ़ी और मूँछ दृढ़ होते हैं; तथा मुग्ध साफ रहता है । इनके अतिरिक्त काम, श्वास, अरुचि, मुँहमें चिपचिपापन, स्वरभंग, मुँहसे लार गिरना, मुँहमें पानी भर जाना, तन्द्रा, अति निद्रा, हनु (ठोड़ी) और ग्रीवा जकड़ना, पीनस, शिरोरोग, कर्ण और नेत्रके शूल, वात और कफके उत्तर रोग तथा मुख रोग नष्ट होते हैं ।

**धूम्रपान फल**—धूम्रपानमें रोगकी सम्यक् प्रकारसे शान्ति होना, कोई उपद्रव नहीं होना, यह मन्थक योग है । तालुशोष, (कर्णशोष), दाह, तृषा, मूर्च्छा, भ्रम, मड, कर्ण, नेत्र-दृष्टि और नामिकामें रोग हो जाना, निर्वलता आ जाना आदि को अयोग और अति योग जानें ।

इस धूम्रका ब्रणके शोधन-गोपणकेलिये भी उपयोग होता है । उसे ब्रण धूपन कहते हैं । ब्रणको धुओं देनेकेलिये एक सरावमें अग्नि रख ऊपर ओपधि ढालें । फिर छिद्रवाला दूसरा सराव ऊपर रख, उसके छिद्रमें नली रखकर धुओं दें । इस धूम्रसे सत्वर जन्तु मर जाते हैं । पीड़ा शमन होती है; तथा ब्रण साफ होकर मूय भी जाना है ।

इसके अलावा अनेक प्रकारके धूम. (धूप) जीणज्वर, क्षय, बालग्रह, ग्रन्थि, मन्त्रिपात (प्लेग), विमृचिका (कॉलेरा), कर्णपीड़ा, दन्तकृमि आदि रोगोंके नाशार्थ उपयोगमें लिये जाते हैं । इनमेंसे कनिपय प्रयोग रसतन्त्रमार व सिद्ध प्रयोग संप्रहके अन्तिस प्रकारमें दिये हैं ।

**धूम्रपान के अनिधि नाग**—शोक, श्रम, भय, क्रोध उत्पन्ना विपप्रकोप, रक्तपित्त, मड, मूर्च्छा, दाह, तृषा, पाण्डुरोग, शोष, वमन, उरक्षत, क्षय, उदर, प्रमेह, तिनिग, ऊर्ध्ववात, आकरा, गेद्विर्णा (जिह्वा मूलपर शोथ), पाण्डुरोग, इन

रोगोंसे पीडितोंको धूम्रपान न करावें। एवं विरेचनके पश्चात् आस्थापन बन्नि दी हो; मत्स्य, मद्य, दही, दूध, शहद, घृत, तैल, या यवागूडनमेमें कोई एक पदार्थ जिसने सेवन किया हो; जिसके सिरेमें चोट लगी हो, उपवासी, १२ वर्ष (वाग्भट्टाचार्यके कथानुसार १८ वर्ष) से कम आयु वाले, वृद्ध, सगर्भा, शुष्क मनुष्य, क्षीण, जिनके शरीरमें कफ अधिक न हो और रात्रि जागरण करने वालेको धूम्रपान नहीं कराना चाहिये।

प्रसमयपर या अधिक धूम्र पीनेसे रक्तपित्त, आन्ध्य, वहिरापन, तृषा, मूर्च्छा, मद या मोह उत्पन्न हो जाते हैं। ऐमा होनेपर दुग्धपान, घृतपान, और इतर नम्य लेप परिपेक आदि शीतोपचार करें।

भयभीत, क्रोधी और शोकातुर धूम्रपान करें, तो उनको आन्ध्रता, भ्रम और निर्बलता आ जाती है। सूर्यके तापमें परिश्रम करके धूम्रपान करें, तो निर्बलता; तृषा, शोष और मोह विकार उत्पन्न होते हैं। क्षीण शुष्क वाले धूम्रपान करें, तो उनको क्षय और वातपित्तजं व्याधियाँ हो जाती हैं। रक्तशोष और पित्तप्रकोपके रोगी धूम्रपान करें, तो उनके वे ही रोग द्विसानुद्विस बढ़ते जाते हैं। तृषा रोगी धूम्रपान करें, तो उनके तालुमें त्वचा फट जाती है। ज्वर और मदात्यय रोगी या शराव पीनेपर धूम्रपान करें, तो मूर्च्छा, तृषा, शोष, दृष्टिनाश और मिरदर्व आदि व्याधियाँ हो जाती हैं। रात्रिको जागरण करने वाले धूम्रपान करें, तो उनको शिरोरोग हो जाता है; और वातवहानाडियोंमें विकृति होती है। धूम्रपानमें तिमिर वालेको दृष्टिनाश; ब्रण रोगीको अधिक ब्रणकी उत्पत्ति; तथा गर्भिणीको शोष, गर्भ निर्बल होना, दाह और न्द्रिय व्यथा आदि रोग हो जाते हैं। शरावीको धूम्रपान करते रहनेसे नाकमें शोष, पित्तप्रकोप, निद्रानाश, मगज की विकृति और त्वचा विकार हो जाते हैं। दही, तैल, घृत दुग्ध और मत्स्य आदि विरुद्ध गुणवाला भोजन करके धूम्रपान करने वालेको अन्धता, मूर्च्छा, हृदयमें पीड़ा और उवाक रोग उत्पन्न होते हैं।

## (६) गण्डूप, कवल और प्रतिसारण विधि

प्राचीन आचार्योंने नित्यप्रति दोतुन करके तैलके गण्डूप (घृत्ले-Gargles) करनेकी आज्ञाकी है। इस क्रियासे हनुबल, स्वरबल, मुखकान्ति, रसज्ञान, रुचि और दोतोंकी दृढ़ता ये सब लाभ होते हैं। मुखपाक, कण्ठशोष, नोठ फटना, दन्त क्षय, दन्तगूत्र, दन्तहर्ष या इतर मुखरोग कदापि नहीं होते।

रोग हो जानेपर नाना प्रकारकी ओषधिके रस, तैल आदिके गण्डूप, कवल और प्रतिसारणका सेवन कराया जाता है। इनमें गण्डूप और कवल ओषधि सुहमें धारण की जाती है; तथा प्रतिसारणसे मुख, जिह्वा और दन्तपर लेप या घर्षण किया जाता है।

मुंहको पूरा ओपधि द्रवमें भर देना. उसे गंधप (सुत्ला) और सुसुपर्क घुमा मके उतनी ओपधि (कल्क आदि) को धारण करना उसे कवल (ग्राम) कहते हैं। कुत्ले करनेके लिये, दूध, काथ और तैल आदि द्रवका एनं कवलधारणार्थ विशेषतः कल्कका उपयोग होता है।

गंधप और कवलको जय तक सहन हो सके, या मुंहमें कफ आजाय, अथवा भीतरके दोषका छेदन होने तक, अथवा नेत्र और नाकमें से पानी गिरने लगे और गलेमें कफ आ जाय तब तक मुखमें धारण करें; अर्थात् स्वस्थतापूर्वक कपाल कण्ठ और गालपर प्रस्वेद आजाय, या दोष नष्ट हो जाय तब तक ओपधि धारण करें। इस तरह ३-५ या ७ कुत्ले करें।

कण्ठको ओपधि लगानेकी विधि रुग्णपरिचर्या भाग २६ में दी है।

गंधप और कवलके ४-४ प्रकार हैं। स्नेहन (वातशमनार्थ) शमन (पित्तशमनार्थ), शोथन (कफशमनार्थ), और रोपण (व्रणके लिए) इनमें शमनको प्रसादी भी कहते हैं। जब वात अधिक हो, दन्तहर्ष या दन्त कृमि हो, तब म्लिग्ध और उष्ण ओपधियां के; पित्ताधिकतामें भयुर और शीतल ओपधियां के; कफकी वृद्धिमें चरपरी, खट्टी, नमकीन और उष्ण ओपधियां के; तथा व्रण होनेपर निवायी, कसैली, कड़वी और मधुर ओपधियोंके गण्डप और कवल धारण करें।

इनमें कवलकी ओपधिको धारणके समयके पश्चान् चावकर धूक देना चाहिये; गण्डपमें ओपधिका चूर्ण या कल्क ६ माशे और कवलमें १ तोना कल्क लेंवे।

वातशामक गण्डप—तिल कल्क, तिल तैल, दूध और जल मिलाकर गण्डप धारण करावे; अथवा मांमरस या इतर वातघ्न ओपधियोंके तैल, काथ आदिका उपयोग करावे।

पित्तशामक गण्डप—घी, दूध, मिश्री, कमल, तिल, राहद आदि ओपधियां मिलाकर गण्डप करावे।

दुर्गन्धशमनाय—कांजीका गंधप करनेमें मुखकी विरसता, मल और दुर्गन्ध दूर होती है।

शोथशमनार्थ—नमक मिली हुई कांजीका गंधप धारण करें।

विषविकार या चारप्रकोप पर—घी या दूधके गंधप धारण करनेसे चूना, क्षार तेजाव या विषप्रभावजन्य मुखपाक, दाह और जीभ फटना आदि विकार शमन होते हैं।

मुखपाकनाशार्थ—१—राहद धारणमें दाह और कृपासह मुखपाक दूर होता है।

२—जातीपत्रादि काथ (रसतन्त्रसार पृ० ६६७) में शहद मिलाकर गंधूप धारण करनेसे त्रिदोषज मुखपाककी भी निवृत्ति होती है ।

विरसतानाशार्थ—निवाये जलके कुल्ले करनेसे चिपचिपापन और विग्नता दूर होकर लघुता आती है ।

कवल धारण विधि—कफनाशके लिये त्रिकटु, वच, सरसों और हरीतकी का कल्क बना, घृत, तैल, काँजी, शराव, गोमूत्र, क्षार, दूध, जल या शहदमे से रोगानुसार हितकारक वस्तु मिला, मथ, थोड़ा नमक डालकर तैयार करें । पश्चात् रोगीके कंठ, कपोल और कपालको थोड़ा स्वेदित कर, उनपर थोड़ा सेक और मर्दन कर, फिर कवलको निवायाकर धारण करावे ।

कवल-फल—कवलके योग्य धारणसे व्यंग, अममयमें पलित गेग, निमिर और मुँहपर दाग आदि व्याधियोंका घटना; तथा तृप्ति, मुग्धशक्ति, हल्कापन और इन्द्रियोंमें प्रसन्नता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

हीनयोग होनेपर भारीपन, कफका उभार, रसका ज्ञान पूरा न होना आदि विकार उपस्थित होते हैं; एवं अतियोग होनेपर मुखपाक, शकता, तृषा, अरुचि, ग्लानि आदि चिह्न होते हैं । विशेषतः ये लक्षण शोधनीय कवलमे उत्पन्न होते हैं ।

दाहनाशक कवल—तिल, नीलकमल, घृत, शक्कर, दूध आदिमें शहद मिलाकर कवल प्रहण करनेसे मुँहमें दाह, फाला, जीभ कटजाना आदि पित्त विकृतिजन्य दोष तथा विष, क्षार या अग्नि जनित दग्धविकार दूर होते हैं ।

सूचना—गण्डूष और कवल ५ वर्ष से छोटी आयुवाले अति वृद्ध, पीनस, अजीर्ण, हनुग्रह और अरुचि वाले रोगियोंको तथा नस्य लेनेपर और जिसने जागरण किया हो, उनको नहीं करना चाहिये ।

प्रतिसारण विधि—मुखरोगमें रोगानुसार जिह्वा और दातोंको घिसनेके लिये कल्क, रसक्रिया (काढ़ाको औटाकर अवलेह समान बनाया हुआ) शहद और चूर्ण, ये ४ प्रकारकी ओषधियाँ प्रतिसारण रूपसे उपयोग में आती हैं । ओषधियोंको दतौन, ब्रुश या उँगलीपर लगाकर ५-७ या ९ समय घिसना चाहिये ।

प्रतिसारण फल—प्रतिसारण प्रयोग से मुखकी दुर्गन्ध, विरसता, शोष, तृषा, अरुचि और दन्तपीड़ा नष्ट होते हैं; तथा कण्ठ तकके कफ और मन् खिचकर बाहर आजाते हैं ।

हीनयोगसे रसज्ञानका ह्रास और कफ प्रकोप होता है; तथा अतियोगसे मुखपाक, मुखशोष, तृषा, घमन, कण्ठदाह अथवा ग्लानि उत्पन्न होती है ।



प्रतिस्मरण रूपमें कफनाशार्थ कफजन और मुखपाक दूर करनेके लिये गन्धूष और कवलमें कहीं दृढ़ वाहशामक ओषधियों प्रयुक्त करें ।

दन्त प्रभाकर मंजन, दन्तद्रोषहर मंजन तथा जातीपत्रादि चूर्णको प्रतिस्मरण रूपमें उपयोग करनेसे मुख, जिह्वा, दांत और मसूढेके सब दोष दूर होते हैं ।

## (१०) कर्णतर्पण विधि ।

स्यन्थावस्थामें कानकी शक्ति सुगन्धित रखनेके लिए कानमें नित्यप्रति तैल डाला जाय, उसे कर्णतर्पण कहते हैं । इस क्रियाके सेवनसे घातप्रदोषज कर्णरोग, मन्दाग्निम्भ, हनुप्रद, श्रवणोन्द्रियकी निर्धलता या घधिग्ताकी उत्पत्ति नहीं हो सकती ।

मस्तिष्क, कर्ण और कण्ठके रोगोंमें रोगशमनार्थ कानमें ओषधि भरी जाती है, उसे भी कर्णतर्पण कहते हैं । इस क्रियाकेलिये रोगीको करवट सुला, कानपर थोड़ा स्वेद देकर कर्णके छिद्रमें तैल, निवाया मूत्र या रस भरें । नीरोगी अवस्था में १०० मात्रा ( ३२ सेकण्ड ) तक, कर्णरोग या कण्ठरोगमें ५०० मात्रा ( लगभग २॥ मिनट ) तक, और मस्तिष्क रोगमें १००० मात्रा ( ५॥ मिनट ) तक ओषधि डालें । जल धोनेकी विधि मन्त्राग्निभाग २०में दी है ।

यदि कर्णमें गोंदक या रस भरना हो तो प्रातःकाल भोजनके पहले; और तैल डालना हो तो स्यान्ना हो जानेपर डालें ।

यदि कर्णमें शूल चलता हो और पीप हो गया हो तो सैंधानमत्त मिला हुआ किचिन उष्ण वकरेका मूत्र डालें ।

कानमें दर्द होता हो तो अदरखका रस, शहद, सैंधानमत्त और तैलको मिला, निवाया करके डालें ।

लहशुन, अदरख, सुहिजना, लाल सुहिजना मूली या केलोका म्बुभा, इनमें से किसी एक ओषधिका रस या स्रक्के रसको मिला, निवाया कर कानमें डालनेसे वेदना दूर होती है ।

कानमें शूल चलता हो, तो आरुके पीले पत्तोंको धीमे गुपड़, निर्धूम मन्दाग्निपर मन्त्र, निचोड़कर रस कानमें डालें; या सुहिजनेके गोंदके चूर्णको मिला, गन्म करें । फिर छान, निवाया होनेपर कानमें डालनेसे कर्णशूल सत्वर दूर होता है ।

मूत्रना—यदि कर्णमें जल हो तो तैल नहीं डालना चाहिए; एवं कर्णपाक होनेका आरम्भ हो गया हो तो भी तैल नहीं डालना चाहिए ।

कर्णपाकज शूल होनेपर वञ्चनामत्त लेप करें, कानके पीछे जलसे संक करें, तथा सत्पर पकाने वाली ओषधिका रस डालें या वेदनाहर अफीम अर्क या अफीम ओषधि डालें ।

## [११] नेत्र शोधन क्रिया

नेत्रकी शुद्धि और शक्ति वृद्धिके लिए सेक, आश्च्योतन, पिण्टी, पुटान तरण, पुटपाक और अंजन क्रियाओंसे उपचार किया जाता है।

सेक—सेकके दो प्रकार हैं। धारा सेक और उपनाह। इनमें नेत्रको बन्द कर ऊपरमें प्रवाही ओपधियोंकी धारा डालें वह धारा सेक; और ओपधियोंको कपड़ेमें ( पोटली ) बांध, निवाया कर, सेक करनेको उपनाह सेक कहते हैं।

धारा सेक—इस सेकके स्नेहन, रोपण और लेखन भेदसे ३ प्रकार हैं। वातरोगमें घृत आदिकी धारा डालें यह स्नेहन सेक; पित्त और रक्तकी वेदनामें त्रिफला आदिके हिमकी धारा डालें। वह रोपण सेक; तथा कफप्रकोपमें मन्-दोषको निकालनेके लिए सोंठ कालीमिर्च आदिके काथकी धारा डालें वह लेखन सेक कहलाता है। यह धारा प्रायः प्रातःकाल ही डाली जाती है; तथा तीव्र प्रकोपमें सार्यकाल या रात्रिको भी डाल सकते हैं।

स्नेहन सेक ६०० मात्रा ( ३ मिनट ) तक; रोपण सेक ४०० मात्रा ( २ मिनट ) तक और लेखन सेक ३०० मात्रा ( १॥ मिनट ) तक कम धारा को ४ अंगुल ऊंचाईसे डालें।

नव्य चिकित्साशास्त्र वाले नेत्रधूपन ( Undine )में टंकणान्त धावन ( Boric Lotion ) आदि भरकर नेत्रोंको धोते हैं, वह भी धारा सेकके समान उपयोगी होती है।

इस धारा सेकसे नेत्रकी लाली, पीड़ा और शूल आदि दोष दूर होकर नेत्र स्वच्छ हो जाते हैं।

इस धारा सेक करनेके पश्चात् एरण्डके पत्तोंको कूट धरतीके दूधमें मिला। उजाल, छानकर नेत्र पर छिड़के अथवा उस दूधमें रुई (Absorbent cotton) के फोहे भिगो, उनको थोड़ा निवाया कर सेक करें; फिर नेत्र पर बाँध दें और त्रिफलादिसँ उदर शुद्ध रखें तो नेत्रशूल, वेदना और वातज पीड़ा नष्ट हो जाती है।

रुईके फोहेको त्रिफलाके हिम या फिटकरीके जलमें भिगो। निचोड़, गोघृत में पूरी समान तल, फिर उस निवाये फोहेसे १०-२० मिनट तक सहन हो उतना मन्द सेक कर, नेत्रपर बाँध देनेसे लाली, शूल, पीड़ा आदि शमन हो जाते हैं।

आश्च्योतन विधि—रोगीके नेत्रमें काथ, स्वरस, शहद, आसव, गोघृत आदि ओषधिको बूँद डालनेको आश्च्योतन कहते हैं। इस आश्च्योतन विधि से नेत्रपीड़ा, लाली, दाह, खुजली, अश्रु आना आदि दोष दूर होते हैं। लेखन

क्रियाके लिये ८ घूँटे, रोपणार्थ १० घूँटे और स्नेहनके लिये १२ घूँटे डालनेका शास्त्रमें लिखा है; परन्तु वर्त्तमानमें उतनी अधिक मात्रा सहन नहीं हो सकेगी। अतः आर्ड्रोंपर से २ से ५ घूँटे डालें।

वातपीड़ामें कड़वी और स्नेहयुक्त ओषधिकी घूँटे थोड़ी-सी ( धारण दूध समान ) निवार्या कर डालें। पित्तजन्मस्थामें मधुर और शीतल घूँटे और कफ प्रकोपमें कड़वी, गरम और रुक्ष ओषधिकी घूँटे (थोड़ी निवार्या कर) डालें।

इस ओषधिकी १०० मात्रा ( ३२ सेकण्ड ) तक धारण करें। फिर साफ मुलायम कपड़ेमें पोंछकर नेत्रको साफ करें। पश्चान कफ और वातके शमनार्थ गरम जलमें कपड़ोंको डुबोकर मृदु संक करें।

मूचना—अधिक गरम तथा तीक्ष्ण आश्च्योतन उग्र पीड़ा और दृष्टिनाश करता है। अधिक शीतल हो, तो सुई चुभानेके समान पीड़ा और जकड़ाहट उत्पन्न करता है। अधिक परिमाणमें आश्च्योतन होनेपर जकड़ाहट, किंकिरी, नेत्र खोलने में कठिनता आदि दोष उत्पन्न होते हैं। अति न्यून परिमाण होनेपर रोगको बढ़ाता है। इस तरह बन्ध से उचित मफाई की जाय, तो शोथ और लाली उत्पन्न होती है।

नेत्रकी आमावस्था में अतिशय वेदना, नेत्रमें लाली, खुजली, शोथ, गूल, वेदना, गरम अश्रु निकलना और मल आना इत्यादि लक्षण होते हैं। फिर जब मन्द वेदना, खुजली, शोथ, अश्रु आदि कम हो जाय, तब पकड़शा ( निरामावस्था ) कहलाती है।

नेत्रमें घूँट डालनेकी विधि रग्ण परिचर्या भाग १७ में तथा नेत्रको धोनेकी विधि भाग २६ में दी है।

वातज और पित्तज नेत्ररोग में निरामावस्था आनेपर आश्च्योतन क्रिया करें; परन्तु कफज रोगमें तो आमावस्थामें ही तीक्ष्ण ओषधिमें आश्च्योतन क्रिया की जाती है।

वात-पित्तज आमावस्था में आश्च्योतन क्रिया न करें। सेक, पिएड़ी, लहसुन और पाचन उपचार किया जाता है।

त्रिलवादिस्वाथ—वातज प्रकोप पर आश्च्योतनार्थ वृहद् पंचमूल, छोटी कटेली, एरंडकी मूल या पत्ती और मुहंजनाकी छाल, इन ८ ओषधियोंके फायको फिस्टर पेपरमें छानकर नेत्रसे आश्च्योतन करें। इस आश्च्योतनसे वाताभिर्यद की व्यथा ( वातजन्य नेत्रकी लाली ) दूर होनी है।

द्विन्वत्र स्वर्गनदि आश्रयानन—द्विन्वपत्रका स्वर्ग, समभाग घी, योडा, पेंतानत्र और हानामिर्वहा चूर्ण मिला, नाँवकी पगतमें कौड़ीमें आध घंटे तक घोटें। फिर घीमेंसे ओषधिकी हटाकर गोवरीकी निर्धूम अग्निको

परातमें रखें। पश्चान् अग्निपर थी डाल. तुरन्त दूसरी परात ने टक दें। कुछ देर बाद अग्निको निकाल दें। फिर ओपधिमें दूध मिलाकर नेत्रमें टालनेमें नेत्रशोथ, शूल, लाली, अधिमन्थ, पानी गिरना, नेत्रपाक, ये सब रोग दूर होजाते हैं।

एरण्डपत्रादि आशुव्यंतन—एरण्डके कोमल पत्ते, मूल, छाल और छोटी कटेलीकी मूलको समभाग मिला ८ गुने बकरीके दूध और ८ गुने जलमें मिला, क्षीरपाक विधिसे काथ कर, दुग्धावशेष रहनेपर छान, शीतलकर आश्च्योतन क्रियामें उपयोग करनेसे वातज और पित्तज लाली, वेदना, दाह और नेत्रशूल आदि व्यथा सत्वर शमन होती है।

पिण्डीविधि—ओपधियोंके कल्ककी टिक्रिया या पुष्टिम जैसी आहुति घना, नेत्रपर रख, ऊपर वस्त्र बाँधनेको पिण्डी-क्रिया कहते हैं। इस क्रियामें नेत्रपीडा शमन हो जाती है।

वातप्रकोपमें घृत'मिली हुई निवायी पिण्डी; पित्तज न्याधिमें बकरीके दूध या अन्य शीतल रसयुक्त पिण्डी; और कफज व्यधामें रुझ ओपधियोंकी सहन हो सके ऐसी गरम पिण्डी बाँधें।

एरण्डके पत्ते, मूल और छालकी टिक्रिया वातजको; आमलांजी टिक्रिया पित्तजको; और सुहिजनेके पत्तेकी पिण्डी कफप्रकोपको नष्ट करती है या आमावस्याके प्रारम्भमें निम्न श्रीवासादि पिण्डी बाँधें।

श्रीवासादि पिण्डी—श्रीवास (इसे सरल का गोंद), अतीन, और लोडके चूर्ण में थोड़ा सैंधानमक मित्रा, पिण्डी बाँध, नेत्रमित्यन्त होनेके पूर्वरूप प्रतीत होनेपर, नेत्रपर फिराते रहनेसे नेत्रव्यवस्थाकी उत्पत्ति ही नहीं होती।

विडालक विधि—नेत्रकी भांफणी (पलको) के बालको छोड़, शेष भागपर ओपधिके लेप करनेको विडालक विधि कहते हैं। मुलहठी, सोनागेरू, सैंधानमक, दाहइल्दी और रसोतको जलमें पीस, नेत्रपर लेप करने से लाली, वेदना और शूल आदि शमन होते हैं।

हरड़, सोनागेरू, सैंधानमक और रसोतको जलमें पीसकर नेत्रपर लेप करनेसे सब नेत्ररोग नष्ट होते हैं।

रसाजनादि लेप ( २० त० सा० पृष्ठ ८१२ ) को जलमें घिस, नेत्रपर लगाने और अंजन करनेसे नेत्र लाली, शूल, ग्रण, वेदना, जल गिरना और नेत्ररोग दूर होते हैं।

तर्पण विधि—सूर्यका ताप, अग्नि, तेजवायु, धुआँ, धूली आदि उपद्रवने रहित सुलकारक घरमें क्रोध और भय जिसका चला गया है, जिनने व्रतन, विरेचन और शिरोविरेचन किया है, ऐसे रोगीको भोजन पचजानेपर सुदह या शामको स्वस्थ चित्त सुजा, उड़के आटेको जलमें मान, दोनों नेत्रोंके चारों ओर

मजवृत सुन्दर १ अंगुल ऊँची; नीचे २ अंगुल चौड़ी तथा ऊपर आध अंगुल चौड़ी घाड़ बनाये । फिर १०० बार जलसे धोये घृतअथवा गोदुग्धमें से निकाले हुए मक्खनके घृतको गरम जलमें रख, पिघलाकर नेत्रपर पलकोंके वाल डूब जायँ, उतना धृ तक भर देवे । पश्चात् हरे कपड़े या पानसे ढककर सम्हालपूर्वक नेत्र खुलवावें । स्वस्थ मनुष्य को ५०० मात्रा ( २॥ मिनट ) तक, कफज व्याधिमें ६०० मात्रा ( ३॥ मिनट ) तक, पित्तजमें ८०० मात्रा ( ४॥ मिनट ) तक, और वातजमें १००० मात्रा ( ५॥ मिनट ) तक धारण करें ।

अथवा अन्य आचार्योंके मतानुसार सन्धिगत रोगमें ३०० मात्रा ( १॥ मिनट ) तक, वर्त्मगत ( भाफणी के ) रोगमें १०० मात्रा तक, शुक्ल भाग के रोगमें ५०० मात्रा तक, कृष्णगत पीड़ामें ७०० मात्रा ( ३॥ मिनट ) तक और नेत्रशूल या अधिमन्थ ( नीला मोतिया ) में १००० मात्रा ( ५॥ मिनट ) तक तर्पण करें । फिर भेदमें छेद कर घृतको कोथेसे गिरा, किसी पात्रमें निकाल, नेत्रको पोंछ डालें; और सुन हुए जौ के आटे [उबटन] से शेष घृतको दूर करें । तत्पश्चात् यथायोग्य शास्त्रोक्त धृष्रपान करा, नेत्रोंमें बड़े हुए कफका शोधन करें ।

इस तर्पण विधिके सम्यक् प्रयोगमें नेत्रकी रुक्षता, पानी गलना, मैल आना, पद्मके बाल चल जाना, नेत्रकी नसे लाल होना, भयंकर दाह और वेदना होना, तिमिर, अर्जुन ( मफेद भाग में लाल विन्दु होना ), फूला, अभि यन्द ( नेत्रकी-लाली ), अधिमन्थ, शुक्रनेत्र, नेत्रपात्र, नेत्रशोध, वातविपर्यय जनित रोग, ये सब नष्ट होते हैं; तथा अच्छी निद्रा आना, नेत्रोंमें हलकापन, तेजी, निर्मल वर्ण और ग्योलने बन्द करनेमें त्रास न होना, इत्यादि लाभ होते हैं ।

तर्पणके अतियोग से नेत्रमें भारीपन, मैलघृद्धि, अत्यन्त स्निग्धता, अश्रुस्राव, खुजली आदि दोष उत्कलेशित हुए प्रतीत होने हैं । जो नेत्रका हीन तर्पण हुआ हो, तो नेत्रोंसे पानी भरना, शोध और वेदना होती रहती है; तथा नेत्रमें मैल आना, रुक्षता और लाली प्रतीत होते हैं । तर्पण न्यूनाधिक होनेपर दोषोंकी वक्रता होनी है । इसलिये इनकी सत्वर चिकित्सा करनी चाहिये ।

अतियोगमें रुद्ध उपचार और अल्पयोगमें नम्य, अश्रुन आदि स्निग्ध उपचार करके सत्वर दोषको दूर करें । यह तर्पणक्रिया १, ३ या ५ बार करें । स्वस्थ मनुष्यको २-२ दिन छोड़ कर वातज विकारमें प्रतिदिन; पित्तज और रक्तज विकारमें १-१ दिनके पश्चात्; तथा कफप्रधान रोगोंमें २-२ दिनके बाद तर्पणक्रिया करनी चाहिए ।

सूचना—बहुल आनेवा अत्यन्त उष्ण या अत्यन्त शीतल समयमें और मानसिक चिन्ता या भ्रम होने या अन्य उपद्रव होनेपर तर्पण क्रिया न करें ।

तर्पणके दिनोंसे दूने दिनों तक पथ्य पालन करें। एवं रात्रिको मालती या मल्लिकाके पुष्पोंको नेत्रपर बाँधें।

तर्पणके अनधिकारी—जिनको नस्यक्रियाका निषेध किया है, उनके लिए तर्पण और पुटपाक क्रियाका भी निषेध है।

पुटपाक विधि—पुटपाकका उपयोग तर्पणके ही रोगोंमें किया जाता है। पुटपाकके स्नेहन, लेखन और प्रसादन भेदसे ३ प्रकार हैं। वातजिकारमें स्नेहन, कफजमें लेखन, एवं पित्तप्रकोप, रक्तविकार, ब्रण और दृष्टिदोष दूर करने तथा स्वस्थ मनुष्यकी दृष्टिको सबल बनानेके लिए प्रसादन पुटपाकका उपयोग किया जाता है।

पुटपाकके लिए मांस और ओषधिके कल्कको मिला, पिण्ड बना, उपर एरण्ड (स्नेहनमें), वरगद (लेखनमें), या कमल (प्रसादनमें) के पत्तेको लपेट, उसपर मिट्टीका लेप करें। फिर निर्धूम-गोवरीकी अग्निपर पकावे। पुटपाकके उपरकी मिट्टी अग्नि सदृश लाल होनेपर निकाल, शीतल कर, ओषधिके रस निचोड़ ले। फिर दोनों नेत्रोंके चारों ओर तर्पणमें कहीं विविधमें भेद बाँधकर रस डालें।

लेखनकेलिए १०० मात्रा (३२ से ऋण्ड), स्नेहनमें २०० मात्रा (३२ से ऋण्ड) नार्थ ३०० मात्रा तक नेत्रमें धारण करें। लेखन और स्नेहन पुटपाकके रस किञ्चित् उष्ण रखें; और प्रसादनका रस बिल्कुल शीतल करें।

सूचना—इस पुटपाक क्रियाके पश्चात् तर्पण विधि अनुसार रस निकाल कर धूम्रपान करावें।

स्नेहन पुटपाक—स्नेह, मांस, चरबी, मज्जा, मेद और मधुर ओषधिकोंसे बनाये हुए पुटपाकका रस स्नेहन कहलाता है।

लेखन पुटपाक—जंगली जीवोंके यकृतका मांस, लेखन ओषधि, मरहूर, लोहचूर्ण, ताम्रका चूर्ण, शङ्ख चूर्ण, प्रवाल चूर्ण, सैंधानमरु, समुद्रफेन, कर्मात, कालासुरमा और दहीके जलसे तैयार किये हुए पुटपाकका रस लेखन कहलाता है।

प्रसादन पुटपाक—खी दूध, जंगली पशुओंका मांस, मज्जा, घी, नीमगिलोय, अहूसा, परवल और कटेलीसे बनाये हुए पुटपाकका रस प्रसादन और रोपण कहलाता है।

सूचना—नस्यके जो अनधिकारी हैं, वे तर्पण और पुटपाकके भी अनधिकारी माने जाते हैं।

पुटपाकके सेवनके पश्चात् दूने दिनों तक पथ्य पालन और नेत्रका तेज वायु से रक्षण करना चाहिये।

**अञ्जनविधि**—नेत्रके सम्पूर्ण दोष पकजानेपर अंजन करें। अञ्जनके ३ प्रकार हैं। चूर्ण, गोली और रसक्रिया। इनमें चूर्णसे गोली और गोलीसे रस बलवान हैं। फिर गुण भेदमें सत्रके ३-३ भेद होते हैं। लेखन रोपण और प्रसादन। प्रसादन का स्नेहन भी कहते हैं।

**लेखन अञ्जन**—आर, तीक्ष्ण, कसैले और खट्टे रस वाला अंजन हो, वह लेखन (लेखनमें मात्र मधुर रस नहीं होता)। यह अंजन वर्त्म (पलककी त्वचा), शिरा, कोप (नसोंके समूह), कान और शृङ्गाटक (कपाल की हड्डी) में रहनेवाले दोषों को गिराकर मुँह, नाक और नेत्रमें बाहर निकाल देता है।

**रोपण अंजन**—कसैले और कड़वे रस वाले स्नेह युक्त अंजनको रोपण अंजन कहते हैं। यह शीतल होनेसे नेत्रके वर्णकी वृद्धि करता है, और दृष्टिको बलवान बनाता है।

**प्रसादन अञ्जन**—मंथुर रस और स्नेहयुक्त अंजनको प्रसादन अंजन कहते हैं। यह अञ्जन दृष्टिदोषको दूर कर नेत्रको मृन्मय बनाता है।

लेखन कार्यके लिए रसतन्त्रसारमें रसकेशर गुटिका, चन्द्रोदयादिवर्त्ति, तुल्यादिवर्त्ति, नेत्ररोगान्तक अंजन, शंखादि नेत्राञ्जन, नयनशाणाञ्जन और पुष्पहर अञ्जन लिखा है। इनमेंसे रोगानुरूप उपयोग करें।

**लेखन रसक्रिया**—नीलायोथा, सुवर्णमाक्षिक, मैधानमक, मिश्री, शंखनाभिका चूर्ण, मैनशिल, मोनागेह, समुद्रफेन और कालीमिर्च, इनको खरल कर ४ गुने शहदमें मिला, अञ्जन करनेमें वर्त्म रोग, अर्म, तिमिर, काच और शुक रोग नष्ट हो जाते हैं।

रोपण कार्यके लिए रसतन्त्रसारमें जसदग्भस्म चन्दनादि वर्त्ति, दाव्यादि रसक्रिया, ववृलादि स्वरस, ये ओषधियाँ लिखी हैं। इनमेंमें रोगानुसार प्रयोगमें लावें।

स्नेहन कार्यके लिए रसतन्त्रसारमें नेत्रप्रभाकर अञ्जन, श्वेत नेत्राञ्जन पद्म्यादि अञ्जन और नेत्रसुदर्शन अर्क लिखे हैं। इनमेंमें प्रकृति अनुरूप दृष्टिशोषनाशार्थ योजना करें।

**नेत्रशलाका**—लेखन अञ्जनके लिए ताम्र, लोह, पत्थर या वारहसिगे की, रोपणके लिये काले लोहकी तथा प्रसादनके लिये मोने या चाँदीकी शलाका बनावें, या उँगनीमें रोपण और प्रसादन अञ्जन करें। शलाका बनावे वृद्ध ८ अंगुल लम्बी, बीचमें मोटी, दोनों गिरोंपर पनली और प्रटरके राइशुंगोल और चिकनी बनावें।

अंजन काली पुतलीके नीचे नेत्रके कोने तक अंजें। अंजन सदा निर्मल आकाश होनेपर प्रातः और मायंकालको करें। मध्याह्न काल या रात्रिको

न करें । इनमें लेखनांजन प्रात तथा गोपणांजन और प्रसादकाजन नार्थ-काल को करें ।

दूसरे आचार्योंका मत है, कि तीक्ष्ण अञ्जन दिनमें न डालें; गात्रमे नोन के समय अंजन करनेसे सुबह तक चौभित दृष्टि शान्त हो जाती है । इस मत को वाग्भट्टाचार्यने स्वीकार नहीं किया । नेत्रमें अमविकार और कफ प्राधान्य तथा शिशिर ऋतु हो, तो रात्रिकाल मीम्य होनेसे दोषस्रवणमें अयोग्य माना है; इस हेतुसे रोग शमन होनेके वदले कण्डू, जाड्यता आदिकी वृद्धि हो जाती है । परन्तु अनेक देशोंमें तीक्ष्ण अंजन आदिको सोनेके समय ही डालनेका रिवाज परम्परागत चला आया है ।

अजनके अनधिकारी—परिश्रम करनेपर, उदावर्त्त रोगी, रोया हुआ, शराव पिया हुआ, क्रोधित हुआ, भयभीत, ज्वरपीडित, मल-मूत्र आदि वेग धारण किया हुआ और शिरोरोगसे पीडित, इनका अंजन नहीं लगाना चाहिये । उनके अतिरिक्त वमन, विरेचन या भोजन करनेपर, जागरण करनेपर शिररनात कर्कं तुरन्त, सूर्यके तापसे संतप्त होनेपर, अजीर्ण होनेपर, प्यास लगनेपर, दिनमें शयन के पश्चात्, बहल आये हुए हों और अधिक शीतलता या अधिक उष्णता हो, तब भी अंजन नहीं करना चाहिए ।

सूत्रना—सोकर उठने पर तुरन्त अजन करनेसे नेत्र ग्योलने-भीचनेमें निर्बलना आती है । प्रचण्ड वायु चलनेपर अजन करनेसे दृष्टिबलमे न्यूनता तथा धूल या धुँएसे व्याकुल होनेपर अञ्जन करनेसे नेत्र लाली, ओसू आना और अविमन्थ नीला मोतिया हो जानेका सम्भव है । नस्य करनेपर तुरन्त अञ्जन लगानेमें शोथ और शूल उत्पन्न होते है । सिरदर्द होनेपर अञ्जन करनेसे सिरदर्दकी वृद्धि होती है । सिरपर स्नान करनेके पश्चात् अति शीत लगनेपर, सूर्योदयमें पहल या असमयमें बहल होनेपर अंजन करनेसे दोष उत्क्लेशित होकर व्यथाकी वृद्धि होती है । अजीर्णमें अञ्जन लगानेसे स्रोतसोके मार्ग रुके होनेसे दोष उत्क्लेशित होता है फिर दोषकी वृद्धि होती है ।

दोषके तीव्रवेगमें अञ्जन लगानेपर वात, पित्त, कफ अधिक कुपित होनेटें । उन-लिए सम्हालपूर्वक अंजनका उपयोग करना चाहिये ।

अंजन लगानेपर नेत्रोंको तुरन्त नहीं धो देना चाहिए ।



## (४) चिकित्सा सहायक विधान

### १-सिरावेधन (रक्त मोक्ष) विधि ।

अपभ्य अहार-विहारसे रक्तमें विकृत होने या मस्तिष्क नेत्र आदि अंगोंमें रक्त द्रवकी वृद्धि होनेपर सिरा (फस्त) को खोलकर रक्तस्राव करानेको सिरा-वेधन ( Venesection ) कहते हैं ।

सुश्रुत-संहिताके शारीरस्थानमें लिखा है, कि इसशरीरमें ७०० प्रधान मिराए हैं । वाग नालियों द्वारा जैसे साँचा जाता है, वैसे इन सिराओं द्वारा शरीर का पोषण किया जाता है । इन सब सिराओं का मूल नाभि है । उन मिराओंमें मूल सिरा ४० हैं । १० वातवहा, १० पित्तवहा १० कफवहा और १० रक्तवहा । फिर चारों की १७५-१७५ उपमिराएँ हो जाती हैं । इनमें रक्तवाहिनी मिरा समस्त शरीरमें फैलकर यकृत और प्लीहाको प्राप्त होती हैं । इन सिराओंमेंसे कितनीक सिराओंको खोलकर रक्त निकाला जाता है ।

वर्तमानमें प्रत्यक्ष शरीरमें जिनको 'सिरा' संज्ञा दी है, और भगवान् धन्वन्तरि ने जिन्हें 'सिरा' संज्ञा दी है, उन दोनों की परिभाषामें अन्तर है प्रत्यक्ष शारीरकार ने रक्तको हृदयमें लानेवाली रक्तवाहिनियोंको सिरा कहा है । कुफकुसप्रभवा षड्विधा ओंके अतिरिक्त समस्त सिराओंमें अशुद्ध रक्त ही बहता है ।

इस चिकित्सातत्त्वप्रदीपमें प्रत्यक्ष शरीरकी परिभाषानुसार (वेडन्स-Veins) को ही सिरा लिखा है ।

यदि ओषधिसे असाध्य और सिरावेधनसे साध्य रोगोंमें यथा समय मिरावेधन न कराया जाय, तो त्रिसर्प, विद्रधि, प्लीहा, गुल्म, दाह, मन्दाग्नि, प्वर, मुख, नेत्र, गिरोरोग, मद, तृषा, मुँह का नम हीन स्वाद हो जाना, गुष्ठ, वात (पत्रवध), रक्तपित्त, रक्तगन्धवाला चरपरा या अम्ल-टकार, भ्रम, मरलतामें ना यन हो सके से कष्टसाध्य रक्तप्रकोपन रोग आदि उपभ्यत होते हैं । अतः सत्त्वर मिरावेधन कराना हितकर माना गया है ।

किन्तु विद्रधि आदि रोगोंमें जब तक पककर पीप न हो जाय, तब तक वेधन नहीं कराना चाहिये ।

मिरावेधन विधि—जिस रोगीकी मिरा वेधन करनी हो, उसे मन्दन दें । या स्निग्ध सांत्वरस आदि भोजन करे या यवागू आदि पित्ता श्वेदन दृश्य रक्त

दिनके समयमें अनुकूलतानुसार वैठा या लेटाकर हाथ, पैर, सिर आदि अंगोंमें नै उचित स्थानको मुलायम कपड़ेसे बाधकर शस्त्रसे सिरावेधन करें, अथवा सिंगी, निर्विष जोक या तूम्बी लगवाकर रुधिर निकालें ।

एक दोपसे दूषित रक्तको सिंगी आदिसे निकालें; और दो या तीन दोपसे दूषित को सिरा खोलकर निकालें ।

सिरान्यध करनेपर अशुद्ध रुधिर शेष रह गया हो, तो सायंकाल अथवा दूसरे दिन पुनः सिरान्यध कराना चाहिये । यदि दुष्ट रक्त अधिक रह जायगा, तो खाज, सूजन, पाक आदि व्याधियों की उत्पत्ति करता है ।

शोणित अधिक निकल जायगा, तो सिरदर्द, अन्वापन, अधिमन्थ, चक्कर, धातुक्षय, आक्षेपक वात, पक्षाघात, एकांगवात, तृपा, दाह, हिक्का, श्वास, कास, पाण्डु आदि रोगों की उत्पत्ति करा देता है; अथवा मृत्युकारक हो जाता है ।

यदि रक्त निकलकर आप ही बन्द हो जाय, तो शुद्ध और सम्यक् प्रकारसे उचित रक्त निकला जानें ।

सिरा खोलकर देहव्यापी पतला रक्त निकाला जाता है । वातदूषित नाडियों के भीतर रहे हुए रक्त को शृङ्गसे; इसके नीचेमें रहे हुए रक्त और कफसे विकृत को तूम्बीसे तथा; इसके भी अन्तरमें रहे हुए और पित्त दूषितको जाँकोंसे निकाला जाता है, और जहाँ रुधिर जम जाता है, वहाँ उस्तरा लगाकर निकालना पड़ता है ।

सिरामेंसे दूषित रक्त न्यूनांशमें निकले तो—कपूर, हरड़, कूट. तगर, पाठा, देवदारु, वायबिडंग, चित्रकमूल, त्रिकटु, संधानमक, धुआँ. हल्दी, आक की कोंपल, डहरकरंजके फल, इनमेंसे जो मिले, उन ३-४ या अधिक औषधियोंको पीस; सरसोंका तैल और नमक मिला, घावके मुँहपर मले । इससे सम्यक् प्रकारसे रक्त निकल आवेगा ।

रक्तस्राव बन्द करनेकी विधि—रुधिर अधिक निकलता रहता है, तो उसे सत्वर बन्द करनेके ४ उपाय हैं । मंधान ( हरड़ आदि कसैलें रससे जोड़ देना ) स्कन्दन ( शीतलता पहुँचा कर जमा देना ), पाचन ( भस्म आदिसे पकादेना ) . दहन ( नसको जलाकर रक्त बन्द करना ) । पहले तीनों उपायोंसे रक्त बन्द न हो, तो दहन कर, सिराके मुखके बन्द कर देना चाहिये । इस तरह धर्मकी शीतलता पहुँचानेसे भी रक्तस्राव बन्द हो जाता है । उपर्युक्त पहले उपायने बन्द न होनेपर दूसरा प्रकार, दूसरेसे लाभ न होनेपर तीसरा और तीसरेसे कार्यसिद्धि न होनेपर चौथा प्रयोग करें ।

दूषित रक्तस्वरूप—यदि वातविकाग्ने रक्तविकृति हुई हो, तो रक्त कुछ

लाल, पकनेपर काला, कानों वाला, हृश्च ( अपिच्छिल ) पतला और अति वेग वाला होता है; और उममें सुई चुभनेके समान पीड़ा होती है ।

पित्तत्रकोपसे दूषित रक्त गरम, नीले, हरे, काले रंग वाला, पतजा, मस्त्रियों और चिउटियोंको अप्रिय और दुर्गन्धयुक्त होता है ।

करुप्रधान विहृति होनेपर रक्त शीतल, म्निग्ध, गाढ़ा, पिच्छिल, गेरुके पानी जैसे रंगवाला और मन्द गति वाला होता है ।

दो दोपसे रक्त त्रिगङ्गनेपर दो दोपके लक्षण प्रतीत होते हैं; और तीनों दोपों से त्रिगङ्गनेपर रुधिर अधिक दुर्गन्धवाला, कौंजीके सदृश और सम्पूर्ण लक्षण वाला तथा विपसे दूषित होनेपर भिन्न-भिन्न विपके प्रभाव अनुसार विकृति युक्त होता है ।

शुद्ध रक्तका स्वरूप—शुद्ध रुधिर पतला, वीरवहूटी या शशे (खरगोश)के रक्त सदृश रंग वाला होता है । शुद्ध रक्तका रस मधुर और किंचित् खारा होता है । रंग लाल, वीर्य मन्दोष्ण, जड़, म्निग्ध तथा आमगन्धी होता है । इनकी दाह-शक्ति पित्त समान होती है ।

इसमें आमगन्धपना भूमिका, पतलापन जलका, लाल रंग अग्निका, चलन गुण वायुका और विलयगुण आकाशका है । इस तरह रक्तमें पाँचों भूतोंके गुण अवस्थित हैं । रामायनिक रीतिसं परीक्षा करनेपर इसके १००० भागमें जल ७८४, रक्तकण १३१, ग्ल्युमिन ७०, क्षार ६ और इतर द्रव्य ९ भाग होते हैं । रक्तरचनाका विशेष विचार चिकित्सातत्त्वप्रदीप द्वितीय खण्डके रक्तरचना विकृति प्रकरणमें किया है ।

अनुचित रक्तवृद्धि—रक्तमें अनुचित वृद्धि होनेपर नेत्रमें लाली, नमें फूलना, देहमें भागीपन, निद्रावृद्धि, बेचनी और प्रमेह रोगकी उत्पत्ति हो जाती है. रुधिर विकृति होजानेपर प्रायः शोथ, लाली, चकने, गॉठ, पीड़ा, दाह, फोड़े-फुन्सियाँ होना, खुजली चलना, इत्यादि विकर होते हैं ।

मिरावेधनके अधिकारी—शोथ, दाह, अंगपाक, त्वचा लान हो जाना, वातरक्त, कुष्ठ, वातप्रकोपज तीक्ष्ण पीड़ा, पाण्डु, श्लीषद, विपविकारमें रक्तविकृति, गॉठ, अर्बुद ( ग्मौली ); अपची ( गलेकी गॉठ ), क्षुद्ररोग, अधिमन्थ ( नीला मंगतिया ), विटार्ग ( कौंख-पलाई ), स्तन रोग, अद्भुत भारी होना, रक्तमिथ्यन्द ( नेत्र पककर भयंकर लाल होजाना ), तन्त्रा, विटधि, फोड़ा, कान, हाँठ, नाक और मुँहका पकना. मन्त्रक रोग, मन्त्रकमें रक्तकी वृद्धि, रक्तभाराधिक्य, उपदंश और रक्तविकार, इन रोगोंमें मिरावेधन कर्गना हितकारक है ।

भिन्न-भिन्न रोगोंमें भिन्न-भिन्न त्रिगङ्गानेका भववान् धनवन्वर्गीजाने

लिखा है। इन सिराओंको खोलनेके समय हाथ-पैर या शरीर केमे रगदना, कफो बंध बोधना, किन-किन सिराओंको न खोलना, मर्मस्थानोंके कों छोड़ दुगम स्थानोंपर सिरावेधन करना, शत्रु कितना प्रवेश करना, किस रक्तनेत्र्योंको वेधन करना, इन सब बातोंका विवेचन सुश्रुत संहिताके शारीर ग्यानमें विस्तार से लिखा है। वर्त्तमानमें उस विधिका प्रयोग न होनेसे अब विवेचन नहीं किया।

वर्त्तमानमें सिरावेधनमें विशेषतः हाथमें गही हुई अन्तर्वाहिका ( कनिष्ठिका के मूलसे ऊपर जाने वाली सिरा ( Basilic vein ), वहिर्वाहिका ( अंगुष्ठके मूलसे आगे जाने वाली सिरा ( Cephalic vein ) और मध्यवाहिका ( उक्त दोनों सिराओंको जोड़ने वाली धूर्पके पासकी सिरा Median cubital vein ), इन तीन सिराओंको अधिक अनुकूल माना है। अलावा अनेक मारक रोगोंके शमनके लिए इन सिराओंमें इन्जेक्शन भी किया जाता है।

उदररोग, यकृतविकार, हृद्रोग, मधुमहज संन्यास ( coma ) मरिचिपत्रमें रक्तस्त्राव, रक्तदवाव वृद्धि, इन रोगोंमें प्लोपैथीमें शिरा मोक्ष करके रक्त निकालनेका रिवाज है।

हाथकी सिरासे रुधिर निकालनेके लिए कोहनीके उपर रक्तरोधक यन्त्र बांधें। इस यन्त्रको अतिदृढ नहीं बांधना चाहिए। अन्यथा मणिवन्धके पासकी नाड़ी बन्द हो जायगी। फिर मुट्टीमें कपड़ेके रोलको दृढ़ पकटनेका करें। पश्चात् रक्तदवाव ८० मिलीमीटर पर्यन्त बढ़ावें। शिरा फूलनेपर उस स्थानको धोकर स्वच्छ करें। फिर पेलोपैथी वाले थोड़ा संभोहिनीका उस स्थानपर अन्तःक्षेपण करते हैं।

फिर शिरा काटकर भीतर सुई टोचे। वह न हिले, इसलिए उसे पकड़ रखें। शिराके ऊर्ध्व भागके साथ रवरकी नलीका सम्वन्ध जोड़कर मेजर ग्लासमें रक्त आने दें। आवश्यक रक्त बाहर निकल जानेपर पहले बांधको छोड़ें। फिर सुईको निकालें। पश्चात् सुई और रवरकी नलीको तुरन्त जलमें डालकर धो लें।

सिरासंधान विधि—रक्त निकालनेके पीछे घावके मुंहको बन्द करनेके लिए शीतल उपचार करें। राल, रसोत, जौका आटा, गेहूँका आटा, धावके

ॐ सिरावेधनके समय मर्मस्थानोंकी रक्षा करनी चाहिए। शरीरमें नव मिलकर १०७ मर्मस्थान हैं। इनमें ११ मांसमर्म, ४१ सिरामर्म, २७ स्नायुमर्म, ८ अस्थिमर्म और २० सन्धिमर्म हैं। इनमेंसे १९ सब प्राणहर और ३३ नालान्तर में प्राणहर है, ( इनकी पूर्ण रक्षा करनी पड़ती है। ) ३ विशाल्यन्त, ४४ विकलताकर और ८ रुजाकर हैं।

फूलका चूर्ण, लोध. प्रियंगु . रक्तचन्दन, उड़द, मुलहठी, सोनागेरु, मिट्टीके पके हुए बर्तनोका चूर्ण. सुरमा, रुई. रेशमी कपड़ा या अलसीकी भस्म, क्षार, घृचोकी छाल और अंकुर, मंगजराहत. सोनागेका फूला, या गन्धरुका चूर्ण, इनमेंसे जो अनुकूल हो, उसे क्षतके उपर चुरकावें ।

वर्ष रखना आदि शीतल उपचार करनेसे भी रुधिरस्राव बन्द हो जाता है । क्षार डालनेसे उसका रुँह जुड़ जाता है ।

दाग देनेसे नस सिकुड़ जाती है । ( ग्लोपैथीमें साधारण रीतिसे आपरेशन करके घाव वाले भागको कास्टिकसे जलाकर चोरिक लोशनकी पट्टी बाँध देते हैं या कलोडियन ( Collodion ) लगा देते हैं ।

रुधिर योग्य प्रमाणमें निकलता है, तो व्यथा शमन, उपद्रवोंसह रोगके वेग का क्षय, शरीरमें लघुता तथा मनमें प्रसन्नता होती है; एवं त्वचा दोष; प्रन्थि, शोथ, रक्तविकार, रक्तदवाव वृद्धि आदि रक्त मोक्षणशील व्यक्तिको कदापि नहीं होते ।

सूचना—(१) रक्तस्राव करानेमें रोगीके बल, प्रकृति, व्याधि और ऋतु का विचार करना चाहिये । अवेध्य और अदृष्ट शिराओं का वेधन न करें । वेधन योग्य शिरा, यन्त्रसाध्य और उपर को उठी हो, उसका ही वेधन करें । घावमें जन्तु या विजातीय परिमाणु प्रवेश न कर जायँ, इस बात का सम्भाल रखना चाहिये ।

(२) ब्रणके वेधनमें चीरा ऊभा ही लगाना चाहिये; आडा चीरा लगाया जायगा तो अनेक केशिकायें कट जायँगी । रुधिर थोड़ा सा दूषित शेष रह जाय, तभी रक्तप्रवाहको बन्द कर देना चाहिये; शेष थोड़े दोष को ओषधियोंसे ही शान्त करें ।

(३) रात्रिके समय, अति शीत लगती हो ऐसे समय पर और जब मलमूत्रावरोध हो तब रक्त नहीं निकालना चाहिये । रक्तस्राव करानेके पहले मलमूत्रकी शुद्धि अवश्य करा लेनी चाहिये ।

(४) रक्त निकालनेके पीछे अत्यन्त परिश्रम, मैथुन, क्रोध, ठंडे जलमें स्नान, अधिक खुली वायु का सेवन, खट्टा, क्षार आदि तीक्ष्ण पदार्थ, अजीर्णकारक भोजन, शुष्क भोजन, कम भोजन, और उपवास, ये सब शरीरमें बल न आ जाय, तब तक नहीं करना चाहिये ।

(५) रक्त निकल जानेसे अग्निमांश हो जाति है; और वायु का परम कोप होता है । अतः रोगीको स्निग्ध और रक्तवृद्धिकर भोजन देना चाहिये; या दुग्ध आदि लघुपौष्टिक भोजन दें ।

(६) सूई और खरकी नलीको पहले काँटाणनाशक जलमें या सोडियम

साइटेट धावनमें रहें। इस धावनमें रक्तसे रक्त नहीं, जम्ता तथा रुई और नली वन्दभी नहीं होती।

सिगाधेधन अनधिकारी—दुर्बल कृश, १६ वर्षमें कम आयु वाला, बालक अति वृद्ध, रुक्ष, क्षीण, भीरु, मदीमत्त, वमन, विरेचन या घरित करनेपर तुरन्त, जिसने रनेहन और रवेदन न बिया हो, अर्त मैथुन करनेवाला, वातरोगी, अर्श-रोगी, निर्बल, रक्तपित्त वाला, नपुंसक, कामान्ध, परिश्रान्त, रात्रिको जिसे निद्रा न आती हो, सगर्भा, प्रसूता स्त्री, पाण्डु रोगी, अम्ल भोजनसे उत्पन्न शोष, सम्पूर्ण शरीरमें सृजन युक्त उदर रोगी, तृपापीडित, मूर्च्छा वाला या श्वान. क.न. शोष, ज्वर, आक्षेपक वात और पक्षाघात, इन रोगोंमेंसे किसी एकसे पीडित तथा उपवासीकी सिराओंमेंसे रक्त निकालना हानिकारक है। यदि आवश्यकता हो, तो सम्हालपूर्वक निकालें।

## २—जलौका विधि

कतिपय रोगोंमें जलौका ( Leaches ) सिगी, तूग्धी आदि लगाकर रक्त निकाला जाता है। जलौका १८ अंगुलसे। सिगी १० अंगुलसे और तूग्धी १२ अंगुलसे रक्त आकर्षित कर सकती है। उतरा लगानेपर रुधिर ६ अंगुल नीचेमें बाहर आजाना है।

दूषित रक्तको शोषण कर बाहर निकालनेके लिये जोकेँ लगायी जाती हैं। जोकोंमें विपैली और निर्विष २ प्रकार हैं। निर्मलजल, कमल और शंवाल वाले तालावमें जो जोकेँ रहती हैं, वे बहुधा निर्विष होती हैं। इसके विपरीत कीचड़ या मेंदक जिसमें रहते हैं, ऐसे क्षुद्र तालावमें रहने वाली जोकेँ प्राय विपैली रहती हैं। इनमें से निर्विष जोकोंको ही प्रयोगमें लाना चाहिये। निर्विष जोकोंमें भी जो कीचसे मोटी हो अथवा रोगपीडित, निर्बल, या सांसर्गिक प्रन्धि ज्वर आदि रोगोंमें प्रयुक्त हुई हो, उनको उपयोगमें नहीं लाना चाहिये।

जलौकाकी लम्बाई अधिकसे अधिक १८ अंगुल तक होती है। इनमेंसे मनुष्योंके लिये ४ से ६ अंगुल लम्बी जोक उपयोगमें आती है। अधिक लम्बाई वाली जोक घोडा आदि पशुओंके लिये काममें ली जाती है।

जोंक में नर और मादा २ भेद हैं। इनमें स्त्री जातिष्ठी जोंक नाजुर, पतली त्वचा वाली, छोटे कण्ठ वाली और मोटी पंछ वाली होती है। नर जाति की जोंक अर्ध चन्द्राकृति होती है और उनके आगेका हिस्सा गोल होता है। इसका मुंहकी ओरका भाग शुण्डाकार और पूंछकी ओरका मोटा होता है। इनमें नर जीर्ण या सञ्जल रोगकेलिये नर जोंक और मुलायमस्थानकेलिये मादा जोंकको उपयोगमें लें।

जोंके पकड़नेके लिए ताजे चमड़ेको जलमें रख दें। थोड़े समय पश्चात् जोंके चमड़ेको काटनेके लिए चिपक जाती है। पश्चात् चमड़ेको बाहर निकाल, जोंकों को कोरे घड़ेमें शुद्ध मिट्टीके कीचड़में रख दें। इनको खानेके लिए कमल कन्द कमलके बीज, काई और सिंघाड़े आदि कीचड़में उत्पन्न होने वाले पदार्थ देते रहें; तथा बार-बार स्वच्छ जल डालते रहें और ३-३ दिन पर मिट्टी बदलते रहें; इसी प्रकार ५-५ या ७-७ दिन पर घड़ेको भी बदलते रहें, जिससे दुर्गन्ध उत्पन्न न हो। २-३ घड़े रखें; बार-बार निकालकर धूपमें रख दें; तो दोप सब उड़ जाता है।

जो जोंक घड़ेके जलमें खानेके लिये चपलतापूर्वक फिरती रहती है, ऐसी जोंकोंको निकाल, थोड़े समय तक हल्दीके जलमें डालें। फिर खट्टी छाछमें डालकर क्षुधा प्रदीप्त करें। तत्पश्चात् उपयोगमें लें।

जोंके लगानेके पहले उनपर हल्दी और सरसो लगा, आध घण्टे तक स्वच्छजल में रख दें। जिससे वे उत्तेजित हो जाती हैं। फिर जहाँ पर लगाना हो, उस भाग के बालों को उस्तरी से निकाल, साबुन से धोवें। पश्चात् कपड़ेसे जोंकको पकड़, रक्त निकालनेके स्थानपर उसका मुँह लगा दें कदाच जोंक न चिपके, तो वहाँ पर थोड़ा शहद, शर्बत या दूध लगावें; अथवा सुईसे जरा-सा रुधिर निकालें। जिससे जोंक सत्वर लग जाती है। फिर वारीक कपड़ा जलसे भिगोकर ढक दें। कपड़ा सूखने पर फिर थोड़ा जल डाल लें। इस तरह करनेसे आधसे एक घण्टेमें जोंक रक्तको पी, चृत हो कर, स्वयमेव गिर जाती है।

नव्य चिकित्सक जोंक जहाँ लगाते हैं, उस स्थानको धोकर स्वच्छ करते हैं। फिर उसपर छिद्र किया हुआ लिण्टका टुकड़ा रखते हैं। छिद्रोंपर १-१ जोंकोंको लगाते हैं। इस तरह प्रयोग करनेमें आपत्तिकी संभावना नहीं है। यदि जोंक जल्दी नहीं चिपकती हैं, तो उस स्थानपर दूधकी बूंद डालते हैं। जोंकको चम्मचसे उठाकर पूँछकी ओरसे टेस्ट्यूबमें डालते हैं। उसे हाथ नहीं लगाते। फिर टेस्ट्यूबके मुखपर पतला कागज रख, उस नलीको उल्टी कर लिण्टके छिद्रपर रखकर कागजको सरका लेते हैं।

एकजोंक लगभग १ तोला रक्तका शोषण कर लेती है; इस हिसाबसे आवश्यकता हो, उतनी जोंकें लगावें। अधिक लगानेपर हानि होती है।

सूचना—(१) हो सके तब तक हड्डीके समीपके स्थानपर लगानी चाहिये। अधिक गहराई वाले स्थानपर लगाई जायगी, तो उस स्थानके रक्तप्रवाहको बन्द करनेमें कठिनाता होती है। अतः खून संहालपूर्वक उपयोग करना चाहिये।

(२) यदि जोंक कण्ठ या गुदापर लगानी हो. तो उसे कोंचकी नलीके भीतर डालकर लगाना चाहिए। जिनमें वह भीतर घुस न सके; केवल अपने मुँहको ही बाहर निकाल कर रुधिर शोषण कर सके।

(३) विस्तृत सृजनके उपर या विपैले घावोंके अनि समीपमें जोंक नहीं लगानी चाहिये।

(४) जोंक लगानेके पश्चान पीडा या खुजली होने लगें तो नमभना चाहिये कि वे जोंकें शुद्ध रक्त खींच रही हैं। ऐसी जोंकोंके उपर नमक का चूर्ण डालकर तुरन्त छुड़ा देना चाहिये।

(५) रुधिर शोषण होजानेपर उस स्थानको थोड़ी देर तक उंगलीने दबाए रखनेसे रक्तस्राव बन्द होजाता है। यदि उतनेसे रक्त बन्द न हो. तो ब्रह्मपत्र शहद लगावे; अथवा वोरिके लोशन या त्रिफलाकाथके जलमें धोकर पट्टी बंध दें।

(६) जिन जोंकोंने रुधिर पिया है, उनके मुँहपर नमकका जल लगाकर पोंछ देनेसे वे बमन कर दूषित रक्तको बाहर निकाल देती हैं। फिर इन जोंकोंको प्रयोगमें लाना हो तो उन्हें नमक जलमें डाल धोकर, शीतल जलमें गव्य दें; कमसे कम एक सप्ताह तक पुनः प्रयोगमें नहीं लेनी चाहिये। यदि जोंक नमक वाले जलमें रक्खी जायगी, तो वे मर जाती हैं।

(७) एलोपैथीवाले एक बार प्रयोगमें ली हुई जोंकोंको दूसरी बार बहुधा प्रयोगमें नहीं लेते। उपयोगके लिये हॉस्पिटलमें ही जोंकोंको रखकर, उनकी संततिको बढ़ाते हैं और उनको सम्हालपूर्वक पालते हैं।

(८) जोंकोंने सांसर्गिक रोगवालेका रक्त शोषण किया है. तो उनको कार्बोलिक धावनमें डालकर मार देते हैं।

(९) कदाचित् जोंकको किसी हेतुसे बीचमें ही छुड़ाना हो. तो उनके मुँहपर नमकका चूर्ण डाल देना चाहिये। कितनेक लोग जोंक चिपक जानेपर उनके मुँहपर थूकते हैं; जिससे वह छूट जाती है। बलात्कारसे खींच कर जोंकको कदापि नहीं छुड़ाना चाहिये अन्यथा उसके दाँत टूट कर वहाँ रह जाते हैं फिर पक पक घाव हो जाता है।

(१०) जलौका लगानेके समय रोगीको न दिखलावे। एवं स्वचापर जलौकाको हलचल न करने दें। लगानेपर दूर न चली जाय. यह समझने। कभी यही स्थल छोड़ देती है और दूर जाकर अन्यत्र चिपक जाती है। कनपटीपर लगाई हुई जलौका, दुर्लक्ष्य होने पर कान. नाक या रूममें घुस जाती है।



(११) जलौका निकालनेके पश्चात् उस स्थानपर एलोपैथीमें कभी कभी आर्द्र सेक (फोमेएटेशन) करते हैं। सामान्यतः घावको धो, पोंछ, रुईका फोड़ा रख वांधदेते हैं और उसपर स्टिकिंग प्लास्टर लगा देते हैं। यदि घावमेंसे रक्त बहरहा हो तो वहीपर एड्रिनलीन लगाते हैं।

एलोपैथीमें अधिमन्थ (Glaucoma), ताराप्रदाह (Iritis), हृदयावरण प्रदाह, श्वसनक ज्वरमें फुफ्फुस प्रदाह और हृदय की चीणतासे यकृतमें रक्तसंग्रह आदि रोगोंमें भी जलौका लगाते हैं।

### ३-ग्लास विधान

जैसे सिंगी और तुम्बी लगाई जाती है, वैसे दर्द वाले भागमें रक्त खींच लेने और वेदना शमन करनेके लिये कांचके ग्लासका प्रयोग भी किया जाता है।

#### ग्लास लगाना

इस कार्यकेलिये भिन्न-भिन्न आकारके विशेष प्रकारके मोटे किनारेके कांचके गिलास और रबर की गेंद युक्त कांचकी तुम्बी आती है, उनको लेते हैं। न होनेपर गृह कार्यमें उपयोगी प्यालेका उपयोग करते हैं।

बृकोके रोगोंमें कमरपर, अनेक दिनों तक चत लेटे रहनेसे श्वसनक ज्वरके अन्तर्लक्षण उत्पन्न होनेपर कप लगानेसे उस स्थानपर प्रति चोभक क्रिया होती है। कपमें रक्त खींचनेपर भीतर रक्ताभिसरण कम हो जाता है और रोग दूर होने में सहायता मिल जाती है।

इस प्रयोगके २ प्रकार हैं। शुष्क और आर्द्र तुम्बी प्रयोग।

शुष्क तुम्बी—गिलासके किनारे पर वेसलीन लगावें। स्पिरिटके २-४ बूंद गिलासमें डालें और गिलास को फिराकर चारों ओर स्पिरिट फैलावें। स्पिरिट अधिक हो तो ब्लोटिंग पेपरसे पोंछलें। दिया सलाईसे स्पिरिट को जलावें और जलता होनेपर गिलासको त्वचापर गाढा बिठा दें। अग्नि तत्काल बुझ जाती है। फिर भीतरकी त्वचा और त्वचा के नीचेके तन्तु ग्लासमें खिंच जाते हैं। इसे १० से २० मिनट तक रखते हैं। उतने समयमें भीतरका हिस्सा नीलाभ हो जाता है।

गिलासको छुड़ानेकेलिये बाजूमें अंगुलीमें दवावें जिससे बाहर की वायु भीतर जायगी और गिलास खुल जायगा। फिर त्वचाको पोछलें और ऊपर रुई का फोड़ा वांध दें।

रबर की गेंद युक्त तुम्बी—(Bier's Suction cups) इसमें गिलासके साथ रबरकी गेंद जुड़ी हुई रहती है। उस गेंद को दवाकर तुम्बीको ठीक लगाई जाती है। चिपकनेपर त्वचा और तन्तु भीतर खिंचते हैं। इस तुम्बीका प्रयोग प्रदाह

( Inflammation ) को दूर करने और वहाँपर नूतन और अधिक रक्त लाने ( Hyperaemia ) के लिये होता है ।

**आर्द्र तुम्बीः**—यह प्रयोग वर्तमानमें बहुधा नहीं होता । इस प्रकारके लिये त्वचा धो, स्वच्छ कर चकूने रक्त आने तक मूष्म पंक्ति—या + चिह्न खिंचते हैं । जिससे तुम्बी लगानेपर उसमें रक्त आजाता है । तुम्बी निकालनेपर बर्णपर कीटाणु नाशक ड्रेसिंग किया जाता है ।

**लोटेका प्रयोग**—कपिंग ग्लामक स्थानपर लोटेका प्रयोग भी किया जाना है, तीव्र उदर पीड़ा हो, तब एक कपड़े को लपेट (यार्ड की) बन्नी बना गरम तैलमें डुबो पेट पर रखकर जलावें । फिर ताम्बे का लोटा उसपर उन्टा रख देनेसे दृढ चिपक जाता है । पश्चात् १०-२० मिनट बाद वह खुल जाता है और पीड़ा शमन हो जाती है ।

### ४-अग्निकर्म विधि

अग्निकर्म अर्थात् दागदेना, यह अनेक अमाध्य रोगोंमें हितकर है । उन अग्निकर्मके लिये 'चारार्द्रग्निर्गरीयान् क्रियासु' ऐसा भगवान् धन्वन्तरि जी कहते हैं; अर्थात् क्रिया में ( सत्त्वर लाभ पहुँचाने में ) चारकी अपेक्षा अग्नि-कर्म विशेषतर है । जो रोग औषध, शस्त्र कर्म और चारक्रिया द्वाग माध्य नहीं होते; उन पर दाग दिया जाता है । कितनेक रोगोंमें त्वचा पर्यन्त, कितनेक रोगों में रक्त तक, कितनेकमें मांस तक और कतिपय रोगोंमें अस्थिपर्यन्त अमर पहुँचाया जाता है ।

दहन क्रियार्थ पिप्पली, बकरी की मेंगनी, गौके दाँत, शरसलाका, गुड-स्नेह, जामुन जैसी काले पत्थर की बर्त, लोहेके शस्त्र अथवा सुवर्ण या ताम्र की शलाकाको अग्निमें तपाकर लाल करें । फिर दाग देनेके स्थानपर पैन्निन-आदिसे निशान कर, रोगीको नेत्र बन्द करनेको कहकर सम्हालपूर्वक दाग लगा दें । यह दाग चमड़ी जल कर धुँआ और दुर्गन्ध आने तक दें; अति गरमाई तक घाव हो जाय ऐसा न दें ।

त्वचा को जलानी हो तो पिप्पली, अजाशकृत्, गौ का दाँत या सरकंडा या उपयोग करें । माँसको जलानेके लिये पत्थरकी बर्त या धातु शलाकासे कार्य लें । शिरा, स्नायु अस्थिगत रस आदिको जलानेके लिये राव. गुड़ या घृत तैल आदि स्नेहको गरम करके प्रयुजित करें । ऐसा भगवान् धन्वन्तरि जी का मत है । किन्तु कश्चिन् मुनिके मत अनुसार सिरा, स्नायु अस्थिसन्धि और मर्मस्थान में कदापि दहन क्रिया नहीं करनी चाहिये

बृद्ध वाग्भटाचार्यके मत अनुसार मश, तिल, कालक (कालादाग) चमेर्डीत;

अङ्गों का वेदना सह जकड़ जाना, नेत्र पाक, अधिमन्थ ( Glaucoma ) तथा मस्तिष्क, भ्रू, ललाट आदिमें गूल चलना इत्यादि रोगोंमें सूर्यकान्त, पिप्पल अजाशकृत, गौके दौत, या शरशलाकाको तपाकर त्वचा दाह करना चाहिये। अभिष्यन्द आदिमें भ्रू. शंख या ललाट देशमें।

ग्रन्थि, अर्तुद, अर्श, भगन्दर, गण्डमाला, श्लीपद, अंत्रवृद्धि, दुष्टव्रण, नाडी-व्रण और नेत्रके जीर्ण नाडीव्रणमें पत्थरकी जामुन आकार की वृत्ति, सगकण्डा, घी, गुड़, शहद, मोम, तैल, वसा अथवा सुवर्ण, ताम्र, लोह, रौप्य, काँस्य आदि घातु की शलाकासे माँस द्राह करें।

सिरा, स्नायु संधिस्थान, अस्थिमें फाटनेके समान पीड़ा, अति रक्तस्राव, दन्त-नाड़ी, शिलप्रवर्त्म ( पलक संकोच, उपयक्ष्म ( वरुनी विकार ), लगंग ( नेत्रव-र्त्म रोग), लिङ्गनाश ( परिपक्व मोतिया बिन्दु) और अयोग्य सिरावेध आदि रोगों में पत्थर की वृत्ति, सुई, शंलाका, शहद, मोम, गुड़, स्नेह आदिसे दाह कर्म करें।

यह अग्निकर्म शरद् और ग्रीष्मको छोड़कर अन्य सब ऋतुओंमें हो सकता है। यदि आशुप्राण विनाश आदि प्रसंग उपस्थित हुआ हो और अग्निकर्म साध्य व्याधि हो, तो शरद् और ग्रीष्मऋतुमें भी सम्हालपूर्वक दाह कर्म करना चाहिये।

सर्व व्याधि और सर्व ऋतुओंमें दहन क्रिया करनेके पहले पिच्छिल अन्न ( शीतल, मृदु और पित्तघ्न भोजन ) देना चाहिये; किन्तु मूढगर्भ, अश्मरी, भगन्दर, उदररोग, अर्श, मुखरोग आदिमें भोजन करनेके पहले ही दाहकर्म करना चाहिये।

अग््निकर्म प्रकार—इसक्रियामें त्वचादग्ध, और माँसदग्ध ऐसे २ प्रकार हैं। अतः शिर, स्नायु, अस्थिके लिये अग्नि कर्म निषिद्ध नहीं माना जायगा। त्वचा दग्धमें शब्द होना, दुर्गन्ध और त्वचाका संकोच, ये लक्षण भासते हैं और माँसदग्धमें कपोतवर्ण ( नीलेरंगकी त्वचा ), कुछ शोथ, शुष्कता, संकोच, और क्षत प्रतीत होते हैं। कालापन, उन्नतपन, व्रण और स्रावका निरोध, ये सिरा और स्नायुदग्धमें; तथा सन्धि और अस्थिदग्धमें रुक्षता, अरुणता, कर्कशता और कठिन व्रणता प्रतीत होते हैं।

इस क्रियाके न्यूनधिकृताके अनुसार ४ प्रकार होते हैं। सुदग्ध ( अच्छी तरह जलाना ), हीनदग्ध ( थोड़ाजलाना ), अतिदग्ध ( अति जलाना ), और तुच्छदग्ध ( किञ्चिन् जलाना ),।

सुदग्ध अर्थात् सम्यग्दग्ध होनेपर वह स्थान पके तालफलके समान ऊपर उठा हुआ और नीलेरंगका हो जाता है। यह व्रण जल्दी भरजाता है; और जलाने

पर पीड़ाभी कम हो जाती है। हीन दग्ध होनेपर न्यूतना प्रीम अतिव्यक्त होने-  
अधिकता प्रतीत होती है। तुच्छदग्ध होनेपर त्वचालाल या पिण्ड प्रतीत होता है।

हीन दग्धमें दाह और स्फोट हो जाता है। अतिदग्ध होनेपर मगने में अति-  
लता; अतिदाह, वेदना और उम स्थानमेंमें वाप निकलती हो पेंना भस्मना, ये  
लक्षण प्रतीत होते हैं; तथा संकोच, रक्तवाहिनियोंका नाश, कृपा, मृच्छी और  
कचित् मृत्यु भी हो जाती है। क्षुद्रदग्ध होनेपर केवल दाह होता है;  
स्फोटभी नहीं होता।

सुदग्ध होनेपर पहले घी शहद लगावें; फिर घंगनोचन, रक्तचन्दन, गिनीय,  
सोनागेरू और पीलाखनकी छालके चूणको घीमें मिलाकर लेप करें; या  
इतर स्निग्ध और शीतल उपचार करें। पित्त विद्रविषण कहे हुए उपचार भी  
लाभदायक हैं।

मोम, मुलहठी, लोद, राल, मजीठ, चंदन और मूर्वाके कण्डूको चांगुने  
घीमें पचन कराकर मलहम बना लें। यह सब अग्निदग्धोंके लिये उत्तम प्रयोग  
है, ऐसा सुश्रुत संहिताकारका मत है।

अतिदग्ध होनेपर पहले शीत और उष्ण, परचान् केवल शीतोपचार करना  
चाहिये। रसतन्त्रसारमें कहे हुए चन्दनादि यमक और अग्निदग्ध द्रव्योंपर मल-  
हम लाभदायक है।

तुच्छदग्ध होनेपर अग्निसे सेक करे परचान् जलोपचार करें। यदि स्नेहमें  
दाहक्रिया की हो तो अत्यन्त रुक्ष लेप आदि उपचार करना चाहिये।

पृथक् पृथक् रोगोंमें पृथक् पृथक् स्थानपर दम्भ लगानेकी आचार्योंकी आज्ञा  
है। यह क्रिया अनुभवी द्वारा ही करानी चाहिये।

त्वचा, मांस, सिरा, स्नायु, सन्धि, अस्थि, इनमें अति उग्र वेदना होनेपर तीव्र  
वातशूल, शोथ, कठिन सुप्त मांस, व्रण, प्रन्धि, अर्श, अर्बुद, भगन्दर, अपचो,  
रुक्तीपद, चर्मकील, तिल, कालक, अन्नवृद्धि, सन्धि, गिराद्धेद, और अति रक्त-  
स्राव, इनमें वेदना स्थानपर अग्नि कर्म करना चाहिये।

इनमें पृथक्-पृथक् व्याधियोंके बलके अनुरूप वलय (दक्षुल), सिन्धु, या  
विलोहा (+, X, & आदि) आकृतियों अथवा प्रतिसारण (तमसालाका अग्नि-  
से घर्षण आदि) दहन क्रिया की जाती है। यह क्रिया रोग स्थान, मर्म, दन्तान, व्रण,  
व्याधि और ऋतु आदिके विचार पूर्वक करनी चाहिये।

एलोपैथीमें भी नाकके मरसे, कण्ठमें रही हुई लसीका प्रन्धियों (Adenoids),  
की वृद्धि आदि को क्यास्टिक चार या विद्यन् सूचीका (Piquelin's Caustic)  
द्वारा दहन क्रिया (Cauterization) कर्तव्य है। इन जोटनीके लक्षणों के अनुसार

की ज्योति से लाल करके जलाते हैं। विद्युत् कोटरीको विद्युत् प्रवाहसे लाल कर लेते हैं।

अपस्माग्, उन्माद् और धनुर्वातपर—दोनो नेत्रोपर दो, कण्ठपर एक, ब्रह्मरंध्रपर एक और दोनो पैरोपर दो मिलाकर ६ दाग दिये जाते हैं।

सन्निपात पर—दोनो नेत्रोपर भ्रूके दो अंगुल ऊपर दो गोल दाग नासिका के अग्रभागसे ९ अंगुल ऊपर (ब्रह्मरंध्रपर) एक वर्तुल दाग तथा जत्रुस्थानमें दोनो शिराओके मध्य भागमें एक दाग ‘+’ इस आकृतिका देना चाहिये। शिरःशूलमें भी इसी तरह दाग दिये जाते हैं।

श्वास, कास, हृद्रोगपर—वक्षस्थानपर दहनक्रिया की जाती है।

रक्तभारवृद्धिपर—मस्तिष्क और फुफ्फुसमें रक्तवृद्धि होती है। अथवा पूय उत्पत्तिका भय रहता है, तब वक्षस्थान और कानपर दाग दिये जाते हैं।

अतिसार और ग्रहणीपर—नाभिके चारो ओर ३ अंगुल स्थान छोड़कर कछुएके पैरके अग्रभाग समान ४ गोल दाग देवें; और पाँचवाँ दाग नाभिके तीन अंगुल नीचे ४ अंगुल लम्बा देवें।

उदररोगमें—शोफोदर और जलोदरमें नाभिके चारों ओर १ अंगुल स्थान छोड़कर १ गोल दाग तथा दोनो पार्श्वभागमें २ खड़े दाग देवें।

वमनमें—जब वमन बार-बार होती रहती है; थोड़ा जल पीनेपर भी आमाशयमें नहीं रहता, तब नाभिके २ अंगुल ऊपर दाग देना चाहिये।

नेत्र वर्तमरोगमें—पलकोंके रोगमें प्रतिच्छन्न दृष्टिकरा रोमकूपोपर दाग देना चाहिये।

पाण्डुरोगपर—नाभिके चारों ओर १ अंगुल स्थान छोड़कर एक गोल दाग देवें।

प्लीहावृद्धिपर—प्लीहापर एक चतुष्कोण दाग लगावें।

शुल्म और उदरशूलपर—इन स्थानोंपर चतुष्कोण निशानकरे।

मदत्स्यपर—त्रायी फसलीपर दाग लगा, ऊपर यूहरके दूधका लेप करें, ताकि घब न भर जाय और जल निकलता रहे।

कामलापर—गोंधे हाथके अंगुष्ठ से ९ अंगुल ऊपर अर्धचन्द्राकृति एक दाग देवें।

अजीर्णजन्म विस्त्रिंकापर—(१) पहले दोनो पैरोंके तलपर राख मसलें, फिर गरम लोहेकी पत्तीको जल्दी-जल्दी फिराकर सेक देवें। लोहेपत्ती फिरा लेने बाद तुरन्त जमीनपर पैरको दवानेको कहें, जिससे दाह न हो।

(२) इमलीके पने या मट्ठेमें थोड़ी हल्दी और थोड़ा नमक मिलाकर पैर पर लगा लेवें। फिर ऊपर कही हुई विधि से सेक देवें; इससे चटका नहीं

लगता, उलटा गेगीको अच्छा लगता है।

**सूचना**—रोगीके पैरोंको हृदयतापूर्वक पकड़, दूसरे हाथ से - निरन्तर न देना, से तपी हुई लोहेकी पट्टी या साँटको चलाना चाहिये। पीरके अंगुल २-३ जलते हैं। जब त्वचा जलनेकी वास आने लगे, तब त्वचा त्रिधा कर देते हैं। फिर पैरोंको पोंछकर कपड़े से लपेट लेते हैं।

**पसली आदि भागपर मूढमार लगनेपर**—पीड़ित स्थानपर तेल लगाते हैं। फिर ऊपर मोटा कपड़ा तेल मिलाये हुए जल से भिगोकर लपेटें और विमूर्चिका में लिखे अनुसार लोह की साँटको जल्दी-जल्दी फिराकर मोक देनेमें अति धकी हुई वेदना त्वरित शमन हो जाती है।

**यकृत विद्रधिपर**—यदि यकृतमें पाक होनेका पूर्व रूप प्रतीत होता हो, तो यकृतपर चतुष्कोण दाग देनेसे आराम हो जाता है।

**कटिवात पर**—कमरके दोनों कसेरुकाओंपर दाग दें।

**अन्तर्विद्रधिपर**—हृदयके मूल से १ अंगुल नीचे एक गोल दाग, पीठपर जहाँ अधिक वेदना हो वहाँपर एक गोल दाग और विद्रधि स्थानपर चार अंगुल लम्बा दाग देना चाहिये।

**वृषण वृद्धिपर**—बाँये वृषणपर शोथ आनेपर दाहिने पैरके अंगूठेकी गिरा पर और दाहिने वृषणपर शोथ आनेपर बाँये पैरके अंगूठेकी शिरापर दाग दें तथा उस पैरके घुटनेके चारों ओर छोटे-छोटे ५ दाग देव। यदि पैरोंकी पिण्टी या उदरमें वेदना होती है, तो पीड़ित स्थानपर भी दाह क्रिया करे।

**हल्दीसे दहनक्रिया**—अग्निमान्द्य, अजीर्ण, अफारा, गलप्रस, हाथ-पैर या कटि आदि स्थानोंका वातरोग जब जीर्ण हो जाता है और ओंपधिमें लाभ नहीं होता, तब यह क्रिया की जाती है। इस क्रियाके लिये हल्दीकी गाँठको जलाकर हाथ और पैरपर दाग दें। पश्चात् मक्खन लगा उपर हल्दीकी गोली रखकर नागरवेलका पान रखें; फिर रुई या कगड़ा रख, पट्टीसे बाँध देनेसे एक-दो दिन में घहने लग जाता है। पश्चात् सीसम अदि गीले लकड़ेकी गोली पतलकर ऊपर बाँधें; और अण्डमेंसे जल २-४ या ६ मान तक पहने देव। रोग दूर हो जानेपर लकड़ीकी गोलीको निकालकर रोपण मलहम लगावें।

यह क्रिया करनेपर २-३ दिन तक इच्छानुसार अपथ्य भोजन करे; (अपथ्य से दोष प्रकुपित होकर आंतोंमें आ जाता है) फिर जुलाय लेने से मन्त्रोप निरन्त्र जाता है।

यह क्रिया पुरुषोंके हाथ और पैर, दोनों स्थानपर की जाती है। पैरोंमें घुटनों के ४ अंगुल नीचे फिराईपर होता है। स्त्रियोंको फेरल पैरोंपर होता है।

यदि कण्ठके ऊपर नेत्र, नासा, कर्ण मुख या मस्तिष्कगत रोग हो, तो हाथ या कण्ठपर दाग दिया जाता है।

**सूचना**—बालक, व्योवृद्ध, निर्बल हृदय वाले, सुकुमार पित्त प्रकृति वाले व अनेक ब्रणों से पीड़ित-डरपोक तथा पाण्डु, प्रमेह रक्तपित्त, तृपार्त हो या क्रश और जिनकी सहनशीलता कम हो, उनको दहनक्रिया नहीं करनी चाहिये। उनको पीड़ित स्थानपर भिलावाकं तैलसे निशान करें।

जो रोगी क्षार लगानेके लिये अयोग्य हो, जिसके शरीरमें शैत्य हो, रक्त जम गया हो और भिन्न कोष्ठ वाले (वार-वारदस्त जिसे होते हों, उनको यह दाहक्रिया नहीं करनी चाहिये।

### ५—प्रतिक्रोमक नियोग विधि

जैसे कितनेक रोगोंमें अतिक्रिया की जाती है; उस तरह कतिपय रोगोंमें प्रतिक्रोमक नियोग ( Counter Irritants ) किया जाता है। जीर्णरोग, जीर्णज्वर, मस्तिष्कके रोग, नेत्ररोग, कर्णरोग, उन्माद, फुफ्फुस, फुफ्फुसावरण और स्वरयन्त्रके रोग, दुःखःदायी खोंसी, रक्ताशयका जीर्णरोग, वमन, शूल, आमवात और वातरक्त आदि रोगोंमें पीड़ा शमनार्थ यह प्रयोग किया जाता है। तीक्ष्णरोगकी अपेक्षा जीर्ण रोगोंमें अधिक लाभ पहुँचाता है।

वृषण, स्तन आदि कोमल त्वचापर एवं सगर्भा स्त्रीके रक्तपित्त, दाँतोंके मसूढ़ोंमेंसे और अनेक स्थानोंकी त्वचामेंसे रक्त जाना (स्कर्वी Scurvy) या इतर तीक्ष्ण व्याधिमें क्लिटर नहीं लगाना चाहिये। अन्य प्रतिक्रोमक प्रकारोका आश्रय लिया जाता है।

**प्रति क्रोमक प्रकार**—१. प्रस्फोटक उत्पादक; २. उप्रता वर्द्धक; ३. स्थानिक पूतिहर और रक्त प्रसादन; ४. स्थानिक जलमय प्रदाहहर; ५. वेदनाहर मर्दन। इसके लिये प्रस्फोटकार्थ मक्खियोंका विलयन; उप्रतावर्द्धनार्थ राईका प्रयोग; स्थानिक पूतिहर और रक्त प्रसादनार्थ आयोर्डिन निष्कर्ष; स्थानिक जलमय प्रदाह नाशार्थ पाण्डु मरुहम और मर्दन प्रयोग क्रमशः देते हैं।

१. प्रस्फोटक प्रयोग—(Blister) एक प्रकारकी मक्खी कैन्थारिडिसका विलयन (Liquor Epispasticus) लगाने पर बड़ा फफोला हो जाता है।

इस प्रयोगसे वात नई प्रदाहज व्यथ शमन हो जाती है। कान और नेत्र केलिये कानके पीछे, शिरदर्दमें कण्ठपर तथा हृदयान्तरण और फुफ्फुसावरणमें जल सञ्चय (Pleurisy) होनेपर जल वाले स्थानपर प्रस्फोटक लगाया जाता है।

**सूचना**—स्पर्शज्ञान रहित स्थान, चलन विहीन अवयव, अस्थियोंके ऊभाड़ (Prominence) पर तथा बृद्ध और छोटे बालकको प्रस्फोटक लगाकर फफोला नहीं उठाना चाहिये।

४-५ घण्टेमें फफोला न हुआ हो, तो लेपको निकाल, उस स्थानपर आर्ट्र-सेक (फोमेण्टेशन) करें।

फफोला होकर लसीका संगृहीत होने तक लेपको रखें या आर्ट्रसेक करें। उसमें १० घण्टे भी क्वचिन् लग जाते हैं।

प्रयोग रीति—(१) प्रस्फोटकका कागज होनेपर रुपया जितना गोल काटें। त्वचाको स्पिरिट या इथरसे भली भांति स्वच्छ करें। फिर कागजको गरम कर चिपका दें। उसपर लिण्टका टुकड़ा रखें। फिर चारों ओर स्टिकिंग प्लास्टर चिपका दें।

(२) प्रस्फोटक अर्क लगाना हो, तो त्वचाको स्वच्छ कर पेंसिलसे पंक्ति खेंचे। पंक्तिके बाहर चारों ओर वेसलीन लगा लें। फिर पंक्तिके भीतर अर्क त्रश या फोहेसे लगावें। सूखनेपर दूमरी, फिर तीसरी बार लगावें। गोजके ऊपर रुई रख उसपर शिथिल-सी स्टिकिंग प्लास्टरकी पट्टी लगा लें।

फफोला अच्छी तरह ऊपर आनेपर ड्रेसिंगको निकालें। फालेके निम्न कोन को रुई लगा कर कैंचासे काटे। लसीका फैला कर चारों ओर मलिनता न फैलावें, यह सम्हालें। फिर सूखा ड्रेसिंग या घोरिक मल्हम लगा लें। या केलेके पत्ते मक्खन लगाकर बांधते रहनेसे ४-५ दिनमें फफोला मिट जाता है।

सूचना—(१) फफोलेको कैंचीसे तोड़नेके समय चमड़ी न निकाल डालें। अन्यथा वहां पर घाव होकर दाह होने लगता है। यदि फफोलेमें दूसरी ओर तीसरी बार जल भर जाय, तो भी उसे पहलेके समान तोड़कर मल्हम या मक्खन लगावें।

(२) फफोलेको पकाकर पानी बहने देना हो तो उस पर पुल्टिस बाँधनी चाहिये।

(३) छोटे बालकोको प्रस्फोटक द्रव्य लगाना हो तो १ घण्टे बाद आर्ट्रमेक करें। या पुल्टिस बाँधे।

(४) कतिपय मनुष्योंको इस प्रस्फोटक औषधसे मूत्र दाह हो जाता है। इसलिए २-४ घण्टेमें प्रस्फोटक द्रव्यको दूर कर वहां आर्ट्र सेक करे या पुल्टिस बाँधे।

२. राईका प्रयोग—राईको ३ प्रकारसे प्रयोजित करने हैं। अ. लेप (Mustard Plaster) आ. पुल्टिस ( Mustard Poultice ); इ. राईके कागज (Mustard Leaf ).

राई अति तीव्र प्रतिकोषक है। इसलिये फफोला उठानेकेलिये उसका प्रयोग नहीं करना चाहिये। फफोला उठने पर वह भाग मृत हो जाता है। उमे छुड़ानेमें बहुत कष्ट होता है।



वहाँपर बड़ा ब्रण हो जाता है। अतः राईको त्वचा लाल होनेपर निकाल लेना चाहिये।

(अ) राईका लेप—छिल्ले रहित राईका पीला चूर्ण १ भाग और चावल या गेहूँका आटा ३ भाग मिला, उसमें ठण्डा जल डाल गाढ़ा मलाई जैसा करें। उसे ४-६-८ चौकोर इञ्चके कागज या मलमलके टुकड़ेपर लेपनीसे फैलावें। फिर कागजका किनारा मोड़, उसपर पतला मलमलका टुकड़ा चिपकावें और उसे पीड़ित स्थानपर लगा दें। १० मिनटके पश्चात् उस स्थानको देखे। लाल प्रतीत होनेपर लेपको हटालें। क्वचित् २०-३० मिनट भी लेप रखना पड़ता है। लेपको निकाल देनेपर तैल वाले हाथसे सब राई को पोंछ लें। फिर फैस पाउडर लगावें और लिण्ट या पतले कपड़ेकी तह रखें। जिससे त्वचाकी रक्षा होगी।

(आ) राईको पुल्टिस—राईका चूर्ण १ भाग और अलसीका आटा ३ भाग (बालकके लिये १०-१५ गुना) मिला ठण्डे जलमें पिण्ड बना, आटेका ८ वां हिस्सा बोरिक पाउडर मिलाकर अच्छी तरह मसलें। उसमें आध सेरसे १ सेर तक उबलता जल मिलाकर सीजोवे। सीजनेपर मिश्रण गाढ़ा होजाता है।

फिर कपड़ेके टुकड़ेको गीलाकर पाटेपर फैलावें। उस पर पुल्टिस डालें। किनारेपर पुल्टिस न लगावें। गर्मी कम होनेपर उस पर पतला गोजका कपड़ा डाले।

फिर त्वचाको तैलके फोहेसे स्निग्ध करें। पुल्टिसके किनारे पर भी तैल लगावें। जिससे वहाँ पर पुल्टिस नहीं सूखेगी। यह अच्छी चिपकती है और बहुत खिंचाव करती है। इसपर गटापर्चाका टुकड़ा और रुईकी तह रख कर बंध बांधे।

इसे १०-१५ मिनटसे अधिक समय नहीं रखनी चाहिये। बार बार उठाकर त्वचाको देखते रहना चाहिये। लालत्वचा होनेपर पुल्टिस निकाल लेवें।

(ई) राईके कागज—तस्तीमें गरमजल थोड़ा डाल उसपर कागजको फैलावें। राईवाला हिस्सा नीचे रखें। आर्द्रहोनेपर लगादेवें और ऊपर रुई रखें। पट्टी न बांधे १५-२० मिनटमें अधिक समय न रखें। पीड़ित स्थान लाल होनेपर कागज उठालें। फिर तैल लगा राईको पोंछकर हटा दें। ऊपर पाउडर लगाकर पत्रले कपड़ेकी तह रखे।

(३) आयोडिन प्रयोग—त्वचापर प्रतिक्रोमिक रूपसे १०% का। तीव्र या २॥% का सौम्य या दोनों मिलाकरके बीचके प्रकारका अर्क लंगावे, दोनों प्रकारका वर्णन रसतन्त्रसार द्वितीय खण्डके द्वितीय संस्करण पृष्ठ ३५१ में किया है।

पीड़ित स्थानपर फोड़ेसे अर्क लगावे। सौम्य अर्क हो तो २-३ तह करके रंग वैंगनी रंग आजायगा। तीव्र अर्कको एकही समय लगावे। द्रावण मृग्यनेपर फिर रुई रखकर पट्टी बांध लेवे। द्रावण न मृखाहो, उतनेमें ही पट्टी बांध देने हैं, तो फफोला हो जाता है।

आवश्यकतासे अधिक अर्क लग गया हो तो स्पिरिट वाले फोड़े या तैलके फोड़ेसे पोंछ लेनेसे आयोडिन सौम्य बन जाता है। दाह होने लगे तब रुई को घाजु में सरका स्वेद्युक्त त्वचाको स्पिरिटसे पोंछ लेनेसे दाह शमन हो जाता है।

(४) पारदमलहम.—लिएटके टुकड़ेपर लगा, मंथि स्थानपर आंचदार जलशोथ अर्थात् श्लेष्मधराकलाप्रदाह (Synovitis) पर लगाते हैं। फिर स्टिकिंग प्लास्टरकी पट्टियों लगा '४' आकारकी पट्टी (बांध) बांधते हैं। यह ड्रेसिंग दिनोंतक रह सकता है। किन्तु एक सप्ताहमें अधिक नमयतक न रहे।

पारद मलहम विधि:—पारद १२ भाग, वेसलीन २८ भाग, मक्खियोंका मोम २४ भाग, तिल तैल २४ भाग, और कर्पूर १२ भाग लें। पहले वेसलीन और मोमको मिला गरम करके छान लें। फिर उसमें पारद, तैल और कर्पूरको मिला खरलकर एक जीवन बना लें। उसे एलोपथी में स्काटड्रेंसिंग मंशा दी है।

(५) मर्दन:—वेदना शामक द्रव्य और सायुन आदि मिलाकर मर्दन (Liniment) बनाये जाते हैं। मर्दनसे पीड़ित स्थानमें रक्ताभिसरण त्रियामे वृद्धि होती है।

वेदनाका दमन होता है और वह स्थान मृदु बनता है। शूल, वेदना, फटि शूल, घात नाड़ी शूल (Neuritis) और आमवातज शूल (Rheumatic pain) आदिपर मर्दन करानेकेलिये सामान्यतः वनछ नाग मर्दन, सूचीपट्टी मर्दन, क्लोरोफार्म मर्दन, विएटर ग्रीन मर्दन आदिका प्रयोग होता है। इनमें आमवात और घात वेदना आदिपर विएटर ग्रीन विशेषफल दायी है। इनके मर्दन, मलहम आदिके प्रयोग रसतन्त्रसार द्वितीय खण्डमें तथा कर्पूर प्रधान मर्दन प्रथम खण्डमें दिया है। स्वरभंग और शुक कस आदिमें क्वेट छत और मेटल मर्दन करनेके लिये व्यवहृत होता है। स्थानिक वेदना शमनार्थ धतूरा और सूर्यः पट्टीका प्रयोग होता है।

कर्पूर तैल और तारपिनतैल मर्दन कगया जाता है। एवं तारपिनतैल जगती पट्टी पीड़ित स्थानपर रखी जाती है। ऊपर तैल-लगा हुआ मसंडेका टुकड़ा रखने से न्वचा लाल हो जाती है।

### ६-चारपाक विधि

जिन स्थानोंपर शक्क्रिया नहीं की जाती, ऐसे स्थानोंपर चारपाक छेदन वेदन या पाटन आदि क्रिया की जाती है। छेदन, भेदन, लेसन आदि क्रियामें

क्षारप्रयोगको शस्त्र-अनुशस्त्र आदि उपचारकी अपेक्षा प्रधान तम माना है ।

क्षार विविध ओषधियोंके समूहमेंसे बनाया जाता है । इसलिये त्रिदोषघ्न है; शुक्लवर्ण होनेसे सौम्य है; एवं सौम्य होनेपर दहन, पचन, दारण आदि शक्ति युक्त है । यह आग्नेय गुणभूयिष्ठ होनेसे कटु, उष्ण, तीक्ष्ण, पाचन, विलयन (वात कफ-प्रधान शोथको दूर करने वाला) शोधन ( दुष्ट ब्रणके लिये ), रोपण, शोषण, स्तम्भन, लेखन आदि गुण दर्शाता है; कृमि, आम, कफ, कुष्ठ, विष, मेद आदिका नाशक है तथा अधिक सेवन करनेपर पुंस्त्वका हास करता है ।

इसके मुख्य २ प्रकार हैं । प्रतिसारणीय और पानीय ( पीनेयोग्य ) इनमें से प्रतिसारणीय कुष्ठ, किट्टिभ, दाद, किलास ( त्वचागतशिवत्र कुष्ठ), भगन्दर, अर्बुद, अर्श, दुष्टव्रण, नाड़ीव्रण, चर्मकील, तिल, कालक, न्यन्च्छ, व्यङ्ग, मश्क ( मश ) बाह्यविद्रधि, कृमि, विष आदिपर लगाने व जलानेमें व्यवहृत होता है; तथा ७ प्रकारके मुखरोग—उपजिह्वा, अधिजिह्वा, उपकुश, दन्तवैदर्भ, तथा तीन प्रकारके रोहिणीमें यह अनुशस्त्र प्रयोगका कार्य करता है ।

पानीय क्षार गर ( कृत्रिम विष ), गुल्म, उदर रोग, अजीर्ण, अग्निसंग ( वातश्लैष्मिक प्रहरी ), त्रिसूचिका, अलसक, त्रिलम्बिका आदि विकार जिनमें अग्निमांद्य, अरुचि, आनाह आदि लक्षण उपस्थित हों, शर्करा ( अश्मरी के सूक्ष्मकरण ), अंत्रविद्रधि, उदरकृमि, विष और अर्श आदि रोगोंमें दिया जाता है ।

अनधिकारी—रक्तपित्तरोगी, ज्वररोगी, पित्तप्रकृतिवाले, बालक, वृद्ध, दुर्बल, डरपोक, सगर्भा, रजस्वला, नपुंसक, भ्रम ( चक्रपीडित ), मद, मूर्च्छा और तिमिर रोगी, सर्वाङ्गशोथ, जलोदर, प्रमेहरोगी, रुद्ध, क्षतक्षीण, वृषारोगी, मूर्च्छापीडित, त्रस्त अण्डकोष या योनिरोग युक्त, ऊर्ध्वगत अण्ड या योनि ( गर्भाशय ) युक्त आदिकी क्षारचिकित्सा नहीं करनी चाहिये । इनके अतिरिक्त मर्मस्थान, सिरा, स्नायु, सन्धि, तरुणास्थि, सेवनी, धमनी, गलनाभि, नखके भीतर मेद, स्रोत, स्वरूप मांसयुक्त प्रदेश तथा पलकके अतिरिक्त नेत्रस्थान, इनपर क्षार प्रयोग नहीं करना चाहिये ।

क्षार साध्यरोगोंमें भी सर्वाङ्ग शोथ, अस्थिशूल, अन्नद्वेषी, हृदयसंधिमें पीड़ा आदि उपद्रव हों, तो क्षारका प्रयोग नहीं करना चाहिये ।

क्षारक्रियाके अधिकारी—अर्श, अग्निमांद्य, अश्मरी, गुल्म, उदररोग, विष प्रकोप आदिरोगोंमें क्षारखानेको दियाजाता है; एवं अर्शके मस्से, नाक-कानके मस्से, कुष्ठ, त्वचाकी वधिरता, भगन्दर, अर्श, चर्मकील, अर्बुद, ग्रन्थि और दुष्ट नाड़ीव्रण आदि रोगोंपर इसका लेपकियाजाता है ।

क्षारक्रियाके अयोग्य काल—हेमन्त और शिशिर ऋतुमें अग्नि मीनः प्रीण

ऋतुमें अतिउष्णता और वर्षा ऋतुमें जिमदिन बहल आये हों. उन्दिनको चार सेवन या लेप नहीं करना चाहिये ।

**चार्योचना**—विविधगेग, रोगीवल, रोगवल. स्थान विशेषका रोग. ऋतु. देश आदि भेदसे क्षारके तीक्ष्ण, मध्यम और मृदु ऐसे ३ प्रकार होते हैं । ग्रन्थि ज्वर और वातश्लेष्म और भेदप्रकोपजन्य अतिजीर्ण अर्बुद आदि विकारपर तीक्ष्ण चार लगावे । मध्यमवल वाले विकारोंपर मध्यमचार की योजना करें । मृदु क्षारका उपयोग रक्तज और पित्तज अर्गके भग्ने, नासिका आदिकोमल स्थान और निर्बलोंके लिये किया जाता है ।

**मृदुचारविधि**—मृदुचार तैयार करनेके लिये सीप, कौड़ी, शंख आदि पदार्थोंको गरमकर चार-चार जलमें बुझाते रहें ।

**मध्यम चार विधि**—अमलतास,केलेके दन्धे,देवदारु, राल, शृङ्ग, पलान, आक, कुड़ा, अर्जुन, करंज, दुर्गन्धयुक्त करंज, अपामार्ग, अरती, चित्रक और लोथ्र आदि वृक्षोंके हरे पत्तोंका लाकर छायामें सुखायें; फिर छोटे-छोटे टुकड़े करें । इसतरह दोनों प्रकारकी कडवी लुई, देववाली, कडवी तुम्बी आदि पदार्थोंका संग्रह करे; और इस समूहमें सीप आदि या छोटे-छोटे पत्थर (चूनेजिनमें से बनते हैं वे) गूँथें । पश्चात् तिलोंकी लकड़ी चारोंओर रत्नकर जलावे । चूना तैयार हो जानेपर अलग निकाल लें और गरमको अलग रखें ।

इस गूँथका ६ सेर वजनकर, ५ सेर जल और ५ सेर गोमूत्रमें मिलावे । फिर लाल, पतले और तीक्ष्ण हो, तब तक क्षार जलको मोटेवस्त्रमें अनेक बार छानें । पश्चात् छानेहुए जलको एक लोहेकी कढ़ाईमें डाल, चूलेपर चढ़ाकर जलावे । चतुर्थांश रहनेपर जल दूसरी कढ़ाहीमें निकाल. उसमें चूनेको गरम कर बुझावे और सबको उसमें मिला दें । फिर चूलेपर चढ़ाकर मुर्गे,गोर, शृ-तर और मांसाहायी पक्षियोंकी विष्टाको पीनकर मिला दें. तथा पशु-पक्षके पित्त, हरताल, मैनासिल, सैधानमरु आदि औषधियों मिलाकर कलझीमें चलावे। जब वाफके साथ बुद्बुदे उठने लगे,तब कढ़ाहीको नीचे उतार लें । शीतल होन पर लोहक्षत्रमें भरकर सूत् या जौके भीतर ७ दिनतक रखें; फिर निरालसे ।

**तीक्ष्णचारविधि**—मध्यमक्षारमें कहींहुई औषधियोंके साथ कलिहारी, इन्तीमूत्र, विप्रकमूत्र, अतीस, बच, मञ्जीचा, सत्यानाशी, हींग, दुर्गन्धरंज के पान, मूमनी और विडलवण मिलाकर क्षार तैयार करें । फिर नक्तके भीतर ७ दिन रखकर निकाल लें ।

रसतन्त्रसार व सिद्धप्रयोगमें लिखा हुआ प्रतिसारणीयचार भी तीक्ष्ण और तेजाव सदृश प्रबल दाहक है ।

**चारगुण**—तीक्ष्ण क्षार लगानेपर उस स्थानमें जोरसे खिंचने सदृश और

द्वाने सदृश पीड़ा तथा दाहसह चारों ओर फैलकर दोषोंको मूलसह जला डालता है। अपना कार्य करलेनेपर वह स्वतः शान्त होजाता है। इस चारसे शस्त्र और अभ्रिका कार्य हो जाता है।

मृदु और मज्जम क्षारमें न्यून तीक्ष्णता, मृदु और सत्वर फैलना, ये गुण हैं; ये अति वेदना नहीं करते।

चारप्रयोग विधि—क्षारसे साध्य रोगोंपर क्षार लगानेके पहले, उस स्थान पर लोहेके शस्त्र या लकड़ी आदिको रगड़े; अथवा उसमें जल, रक्त या पूय हो, तो स्राव करा दें। फिर एक शलाकापर रुई लपेट उसपर चार लगा, पीड़ित स्थानपर १०० मात्रा (३२ सेकण्ड) तक रहने दें।

अर्शके मस्सेपर चार लगानेके पश्चान्, शलाईपर हाथ रख, मस्सेके मुँहको ढक दें। विशेष विधि अर्श रोगमें लिखी जायगी।

यदि नाकके मस्सेपर चार लगाना हो, तो रोगीको सूर्यकी ओर मुँह कर बैठवें। फिर नासाग्र भागको दवा, मस्सेपर पतला लेप करें; और ५० मात्रा (१६ सेकण्ड) तक रहने दें। फिर अच्छी तरह दग्ध हुए हों, तो कपड़े या रुईसे पोंछकर शहद-वी मिश्रणका लेप करें।

यदिस्राव कराना हो, तो अभिष्यन्दि पदार्थोंका सेवन करावे।

यदि क्षार लगानेपर भी रोगकी मूल सबल होनेसे न गिर गई हो, तो तेज काँजीमें मुलहठी और तिलको पीसकर लेप करना चाहिये।

सम्यक् दग्धत्रण पर उपचार—दग्धस्थान सम्यक् जलनेपर वह भाग नरम और जामुन सदृश वर्णवाला हो जाता है। उस स्थानपर तिल कल्क, मुलहठी और घी को मिलाकर लेपकरें।

दुर्दग्ध लक्षण—यदि सम्यक् दग्ध न हुआ हो, तो लाली, शूल और कण्डु होते हैं; एवं अति दग्ध होजानेपर-अति दाह, लाली, रक्तस्राव, ज्वर, अंगमर्द, व्याकुलता, तृषालगना तथा क्वचित् मूर्च्छा आकर मृत्यु भी आ जाती है।

यदि गुदस्थानपर अतियोग हुआ हो, तो मल-मूत्रावरोध या इनकी अति प्रवृत्ति हो जाती है। कभी पुरुषत्व भी नष्ट हो जाता है; अथवा गुदा गलकर रोगीकी मृत्यु हो जाती है। नाकमें अति दाह होनेपर बीचका पर्दा फटजाता है या संकुचित हो जाता है और उससे गन्धज्ञान नष्ट हो जाता है। कानमें अतियोग होनेपर नाकके उपद्रवोंके सदृश ही लक्षण प्रतीत होते हैं।

चारप्रयोग से अति दाहपर उपचार

१. खट्टे पदार्थोंमें वस्त्र भिगोकर दाह वाले भागपर रक्खें। क्षारमें अम्ल पदार्थ (दही आदि) का संयोग होनेपर क्षार मधुर बन जाता है, इस हेतुसे वेदना सत्वर शान्त हो जाती है।

२. शहद, घी और तिलका कलक मिलाकर लगावें ।
३. अभ्रिदग्धव्रणहर मल्हम ( रमतन्त्रसारमें लिखे हुए ) का लेप करें ।

### ७. मुखलेप

मुँहको तेजस्वी बनाने और दोष दूर करनेके लिये लेप लगाया जाता है। उसे मुखलेप कहते हैं। लेपक ३ प्रकार हैं। दोषघ्न, विषघ्न और वर्णकर। ये लेप क्रमशः आध, पौन और एक अणुल उँचा लगाया जाता है। गीना लेप रोग-नाशक और सूखनेपर रहने देनेमें कान्तिकों हरनेवाला होता है। अन्तः सूखनेपर थोडा जल लगाकर दूरकर देना चाहिये।

वस्तुतः लेपके प्रलेप, आलेप और प्रदेह, ये तीन प्रकार हैं। इन तीनों लेपों को बहुधा भैसेके गीले चमड़े जितना मोटा रक्खा जाता है। इनमें जो लेप शीतल, पतला और सूख जाय, ऐसा हो, वह आलेप या प्रलेप कहाता है, वह पित्त शामक है।

जो लेप गाढ़ा, जल्दी न सूखने वाला और गरम हो, वह प्रदेह कहाता है। यह वात और कफको नष्ट करता है।

दोषघ्नलेप—दोषघ्न लेप ( २० त० सा० में लिखा हुआ ) और उनके समान गुण वाले इतर लेपोंको दोषघ्न लेप कहते हैं।

विषघ्नलेप—( १ ) दशाङ्ग लेप ( २० त० ना० ) और उनके समान लाभ पहुँचाने वाले लेपोंको विषघ्न लेप कहते हैं।

( २ ) तिलको घकरीके दूधमें पीस, मक्खन मिला, लेप करने या कान्ति मिट्टीको जलमें मिलाकर लेप करनेमें भिलावेकी सूजन नष्ट होती है।

( ३ ) कलिहारी, अतीम, कड़वी तूथी, घिया तोरईके बीज और गृहीनों काँजीमें पीसकर लेप करनेसे जाहरी जन्तुओंके काटनेसे उत्पन्न विग्नोट दूरहोता है।

वर्णकरलेप—( १ ) रक्त चन्दन; मजीठ, लोध, कूठ, प्रियङ्गु, दूधके अंशु और मसूरको काँजीमें पीसकर लेप करनेसे व्यंग ( भाई ) दूर होकर सुन्दर कान्ति सुन्दर होती है।

( २ ) मसूरके आटेको घी में मिला, फिर दूधमें मिश्रित कर ७ दिन तय लगानेसे मुँह कमलपुष्पके समान प्रफुल्लित हो जाता है।

( ३ ) सफेद शिरीष, हल्दी, दाम्बहल्दी, मजीठ, सोनागेह, घी और घनशक्ति दूधको यथाविधि लेप करनेसे मुख शरद्व्युत्पत्तिके चद्र समान तेजस्वी हो जाता है।

सूचना—पीनस, अजीर्ण, हनुप्रह, और अरुचि रोगमें, नन्व रोगमें, ज्वरारण करनेपर तथा रात्रिको मुख लेप न करें। एवं मुँहपर लेप करनेसे पचास दिनमें शयन न करें।

## ८. मूर्च्छ तैल विधि

सिरपर तैल लगानेके ४ प्रकार हैं। अभ्यंग, परिपेक, पिचु, और शिरोवस्ति। इनमें उत्तरोत्तरविधि क्रमशः अधिक गुणप्रद है।

**अभ्यङ्ग**—मालिश करनेको अभ्यङ्ग कहते हैं। तैल मर्दनसे बाल मुलायम, स्निग्ध और कान्ने रहते हैं; अधिक बढ़ते हैं; एवं मगजको पुष्ट, मस्तिष्ककी त्वचाको सुन्दर, नासा, श्रवण और नेत्र आदि इन्द्रियोंको तृप्त तथा सिरको पूर्ण करता है।

मस्तिष्कपर लगानेके लिये मुलहठी, विदारीकन्द, ब्राह्मी, सीसम, आँवला, नेत्रवाला, गुलाबके फूल, सरल, देवदारु और लघु पंचमूल आदि ओषधियोंके कल्क और काथ मिलाकर यथाविधि तैल सिद्ध करें।

**परिपेक**—सिरपर फुन्सियें, जन्तुप्रकोप, दाह, पाक और ब्रण आदि विकार हो, तो तैलको तपाकर उसमें कपड़ा, रुई या अन्य ओषधिकी पोटली डुबोकर निवाया-निवाया सेक कियाजाता है, उसे परिपेक कहते हैं।

**पिचु**—बाल झड़जाना, सिरपर पीड़ा होना, नेत्रकी नाड़ियों खिंचना आदि रोगोंमें रुईको सिद्ध तैलमें भिगो, सिरपर बाँध देनेको पिचु प्रयोग कहते हैं।

**शिरोवस्ति**—मस्तिष्कपर यथाविधि तैल धारण करनेको शिरोवस्ति कहते हैं। शिरोवस्तिका उपयोग नाक और मुँहके शोष, तिमिर रोग, वातज शिरोरोग, हनुप्रह, मन्यास्तम्भ, नेत्रव्यथा, कानकी पीड़ा, अर्दितरोग, मस्तक कम्प और दारुण शिरोरोगोंमें किया जाता है।

शिरोवस्ति देनेके लिये दो मुँह, वाली १२ अंगुल ऊँची और रोगीके मस्तक पर अच्छी रीतिसे बैठजाय, ऐसी चमड़ेकी टोपी बनवावें। मस्तकके सब बाल निकलवाकर इस टोपीको पहनावें। फिर उड़के जलसे साने हुए आटेसे चारों ओर बाड़ लगाकर सन्धियोंको बन्दकरें। ऊपरकी ओर जहाँ सिलाईकी है, वहाँ से भी तैल न निकल जाय, इस तरह ऊपरके सन्धिस्थानोंको भी बन्द करना चाहिये। फिर कपालपर अच्छी रीतिसे बख लपेट, निवाया तैल शिरके ऊपर दो अंगुल [मतान्तरमें ४ अंगुल] तक टोपीमें भर दें। नाक, मुँह और कानसे पानी-भरने लगे, तबतक या वेदना शमन होने तक तैलको धारण करें।

यह वस्ति सामान्य अवस्थामें १००० मात्रा (३१ मिनट) तक, वातरोगमें १०००० मात्रा (५३ मिनट) तक, पित्तरोगमें ८००० मात्रा (४२॥ मिनट) तक और कफरोगमें ६००० मात्रा (३२ मिनट) तक धारण करें। ऐसा वाग्भट्टाचार्यने लिखा है। इतर आचार्योंने १॥ से ३ घण्टे तक धारण करनेको लिखा है।

वस्ति धारणका समयपूरा होने या वेदना शमन होनेपर सम्हालपूर्वक तैलको निकाल लें; और आटेको पृथक् कर टोपीको उतार लें। फिर स्कन्ध आदि भागमें

मालिशकर, निवाये जलसे भरे हुए बड़े जलपात्रमें खड़ा [या घंटा] रखकर स्नान करावें। पश्चात् जंगली पशुओंका मांसरस और लाल शालि चॉवल आदि भोजन दें। रात्रिमें मूंग, उड़द और कुन्धीकी या केवल कुन्धीकी दाल बनायी मिलाकर खिलावें। आवश्यकतानुसार मिर्च मिलाकर निवायी दानका भोजन करावें। ऊपर निवाया दूध पिलावें।

यदि पित्तज शिरोरोग हो, तो शीतल पंखेकी वायु और कमल पुष्पकी मूल आदि शीतल उपचार करें, और सौ घार धुले हुए घी को मिग्घर भाग्यु करें।

पाँच सात दिन तक भोजनके पहले प्रातःकाल इन्तराह शिरोवन्ति देनेसे शिरःशूल और कम्प आदि कठिन व्याधियाँ दूर हो जाती हैं। आवश्यकता हो, तो ज्यादा दिन तक शिरोवन्ति दें। किन्तु यह शिरोवन्ति गेगीको वमन विरंचन आदिसे शुद्ध करके देनी चाहिये।

### ६. फुफ्फुसको विश्रान्ति प्रदान

क्षय रोगमें यदि फुफ्फुसको विश्रान्ति मिल जाती है, तो अनेक रोगी सुधर जाते हैं, ऐसा एलोपैथीवालोंने परीक्षणोंसे निश्चित किया है। इस कार्यके नियम उपकारक विधिके २ प्रकार हैं।

१. फुफ्फुसावरणमें वायु भरना (Artificial Pneumothorax); - महा प्राचीरा पेशीकी अनुकोष्टिका नाड़ी (Phrenic Nerve) को काटना।

२. वायु भरना:—फुफ्फुसावरणमें वायु भरनेपर फुफ्फुसका निम्न भाग आकुंचित होकर दब जाता है। उसके भीतर प्रत्येक श्वासके साथ वायु नहीं जा सकती। एवं प्रत्येक प्रहणके साथ स्फीत होना और निश्वासके साथ आकुंचित होना, यह क्रिया स्थगित होजाती है। सामान्यतः फुफ्फुसका पार्श्व उन्ट होजाता है, उसे विश्रान्ति मिल जाती है। इसी हेतुसे क्षय रोगकी सरलतामें निवृत्ति होजाती है। यह वायु ८-१० दिन तक फुफ्फुसावरण (Pleur) में रहती है। यह शनैः शनैः शोषित होजाती है। फिर फुफ्फुस पूर्ववत् दबने लगता है। यह वायु पुनःपुनः यन्त्र द्वारा ५० से ५०० सी० सी० तक भर्नी पड़ती है।

यह क्रिया केवल लिखनेपर विद्यार्थी नहीं कर सकेंगे। विशेष अनुभवीज पास रहकर सीखना चाहिये।

अनुकोष्टिका नाड़ी छेदन—(Phrenectomy) इस नाड़ीका पार्श्व (इन्धभाग कण्ठ देशमें) काटकर निकाल दिया जाता है। जिस ओगर्फी नाड़ी काटी जायगी, उस ओरके महा प्राचीराके अर्ध भागका आकुंचन नहीं होगा। जिससे श्वासोच्छ्वास क्रिया द्वारा फुफ्फुस कोपोंकी प्रसारण-आकुंचन क्रिया



बन्द होजाती है। इस नाड़ी छेदनसे उस फुफ्फुसको आजीवन विश्रान्ति मिल जाती है।

### १० रक्त वाहिनी में अन्तः सेचन

रक्त क्षय या प्रवल रक्त स्राव और हैजा आदि रोगोंमें रक्त वारि निकल जानेसे रक्त गाढ़ा बन जाता है। उस समय जीवन रक्षार्थ तुरन्त अन्तः सेचन (Infusion) करना पड़ता है। इसके ५ प्रकार हैं। (१) रक्त सेचन (२) लवण जल सेचन; (३) द्राक्षशर्करा मिश्रित लवण जल सेचन; (४) तेज लवण जलसेचन; (५) निर्यास जल सेचन।

जिस तरह अन्नक्षेपण (Injection) में प्रवाही ओपधिको पिचकारी द्वारा चढाया जाता है उस तरह अन्तः सेचनमें एक साथ अधिक मात्रामें या बूंद बूंद रक्त आदि द्रवको प्रवेश कराया जाता है।

१. रक्त सेचन—रक्त क्षय, रक्त वमन, अति रक्त स्राव और अति निर्वलता आनेपर एक मनुष्यका रक्त प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूपसे दूसरोंके रक्तमें पहुँचाया जाता है, उसे देहान्तरनिवेश (Transfusion) संज्ञा दी है।

बीमागोंमें अन्तः सेचन करते हैं; तथापि चाहे उस मनुष्यका रक्त चाहे उसके देहमें प्रवेशित नहीं कराया जाता। प्रतिकूल रक्त रचना वालोंके रक्त का प्रवेश कराया जायगा, तो रक्तके थक्के जमना (Clotting) या रक्त विनाश (Haemolysis), इनमेंसे एक दुष्परिणाम आता है।

रक्त प्रदानार्थ रक्तके ४ वर्ग बनाये हैं। इनके भीतर चतुर्थ वर्गका रक्त किसी वर्गके मनुष्यके रक्तमें बिना हानि किये मिल जाता है। उसे सार्वत्रिक दाता (Universal donor) कहा है। पहले वर्गके मनुष्य सार्वत्रिक ग्राहक (Universal receiver) माना है। यह किसी भी वर्गका रक्त ग्रहण कर सकता है। दूसरे वर्गके मनुष्यको रक्त दूसरे और चौथे वर्गका रक्त दे सकते हैं। तीसरे वर्ग वालोंको तीसरे या चौथे वर्गका और चौथे वर्ग वालोंको चौथे वर्गका ही रक्त चाहिये। इसका विशेष विचार सिद्ध परीक्षापद्धति पृष्ठ ३८४ से पृष्ठ ३८६ तक किया है।

वर्तमानमें रक्त देने वालोंका रक्त निकाल सोडियम साइट्रेटमें मिलाकर संगृहीत करते रहते हैं (Banked Blood)।

बूंद बूंद रक्त सेचन—रोगीकी मरणोन्मुख अवस्था प्रतीत होनेपर उसे तत्काल थोड़े थोड़े परिमाणमें बूंद बूंद रक्त यन्त्र द्वारा दिया जाता है। इसक्रिया कालमें आरम्भमें और बीच बीचमें रोगी के रक्तके वर्णका नापक्रिया जाता है। प्रत्येक मिनटमें ३० से ६० बूंद रक्त दिया जाता है। यह रक्त बुहनीके आगे

देते हैं। प्राणवायुके मिलिरडरकी मात्रा का योजना होनेमें रक्तके रंग न बनते। इनका बुदबुदा युक्त मिश्रण टगर चलना रहना है।

मूत्रना—(१) रविग देनेमें हाथम वेदना होने लगे, तो रविग देना बन्द करे, दूधरी और देवे। अन्यथा शिगप्रदाह (Phlebitis) की उत्पत्ति होती है।

(२) भूल होनेपर शीत कम्प, ज्वर, कामला, श्रान्मोचद्रव्याममें रुष्ट, छातीमें भारीपन, घबराहट, रक्तके थपे, जमना, रक्त विनाश और कीटाणु प्रसोप आदि की संभावना है।

२. लवण जल सेचन—द्विवाग शोधित वाष्प जल १ पाइण्टमें शुद्ध नमक ८० ग्रेन (०.४५ प्रतिशत) मिला फ्लार्स्कमें भर ओटो क्लेव (Auto clave) में ३० मिनट रख, कीटाणु रहित करले और मंडोष्ण होनेपर उपयोग विधिमें सेचन करें।

३. द्राक्षशर्करामिश्रित लवण जल सेचन—उपरोक्त द्रावणमें १ औंस द्राक्षशर्करा (८.५ प्रतिशत) मिश्रित १ पाइण्ट द्रावण मिलाकर (२ पाइण्टमें) कीटाणु रहित करके उपयोगमें लेवे।

४. तेज लवण जल सेचन—एक पाइण्ट जलमें ८७५ ग्रेन (१० प्रतिशत) नमक मिलाकर कीटाणु रहित बनाकर प्रयुक्त करें।

५. निर्यास जल सेचन—१ पाइण्ट सादे लवण जलमें ५२५ ग्रेन अच्छा अरबी गोंद मिलाकर पिघला देवें। यह ६ प्रतिशतका द्रावण होता है। उसे कीटाणु रहित करके प्रयोजित करना चाहिये।

मूत्रना—(१) दण्डपर रक्तरोगक यन्त्र बांधें। यन्त्रमेंसे सय प्रायु निशाल लें। फिर सुई शिरामें टोचकर रक्त रोधक यन्त्रको छोड़ें। सुई न हिलनेके लिये मिट्टिरा प्लास्टरकी पट्टी लगा देवें। पश्चात् १०० फा० उष्ण द्रावण शनै शनै। निगमें चढावे।

(२) लौरीकी ड्रिग-क्रीड नलिका—( Laurie's drip Connection ) लगानेसे शनै शनै लम्बे समय तक और ५०० सी०मी०पर्यन्त द्रावण दे सकते हैं। उक्त विधिसे २४ घण्टेमें १० पाइण्ट ( ६००० सी०मी० ) द्रावण गिरा जाता है।

(३) उक्त विधिसे टगनेके उपर की शिगमें भी अन्त. सेचन हो सकता है।

(४) द्रावण कितना चढाया और पेटाव कितना उतगा, इनकी मात्रा रक्ती चाहिये। यदि द्रावण देनेमें शीघ्रता होगी तो फुफ्फुसमें द्रावणका अधिक नमक हो जायगा और निमोनियाकी संप्राप्ति हो जायगी, या पेटापर शोथ उत्पन्न होगा। दोनों उपद्रव कष्ट प्रद है।

## (११) पथ्य विचार ।

सनढो त्रिय, पवित्र और ताजा तथा अति गरम न हो, ऐसा भोजन हितकर माना गया है । जहतो मरु भोजन. नीचमे खट्टा और नमकीन रस खाँय तत्प-  
— शन द.ज. मयुक्त भोजन वैश्या आवागुमार सेवन करें ।

यदि ताजा अनार आदि फल है, तो वे भोजनके पहले लें (यह भगवान् धन्वन्तरिजीका मत है; पाश्चात्य विद्वानोंके मत अनुसार भोजनके बाद फल खाना चाहिये ) पश्चात् पेया और तत्पश्चान् भोज्य, मध्य आदि विविध भोजनका सेवन करें ।

आवलोका सेवन भोजनके आदि, मध्य और अन्त, सब समय लाभदायक है ।

कमलकी डंडी, मूल, शालूक, कन्द और ईखका सेवन भोजनके पहले ही करना चाहिये; भोजनके पश्चात् कदापि न दें ।

भोजन खूब चबा-चबा कर शान्तिपूर्वक करना चाहिये । स्निग्ध, मंदोग्य और लघु भोजन करनेपर उसका पाक सत्त्वर हो जाता है; तथा वह बल और अग्निका वृद्धाता है । भोजनका समय होनेपर तुरन्त योग्य मात्रामें भोजन कर लेना चाहिये. और भोजन करलेनेपर दुग्ध आदि द्रवका सेवन करें, जिससे पाक योग्य होता है । देर करनेपर भोजनका पाक योग्य नहीं बनता ।

एक वार भोजन करनेपर फिर उसके पचन होनेके पहले दूसरी वार भोजन नहीं करना चाहिये । भोजनमें अत्यधिक देर भी नहीं करना चाहिये; अति देरसे भोजन करनेपर बलका क्षय होता है ।

भोजनका समय टल जानेपर उदरमें वायु प्रकुपित होता है । फिर भोजन करनेसे अग्नि नष्ट होती है और भोजनके पचनमें देर होती है ।

मलिन, दुष्ट, उच्छिष्ट, कंकर, मिट्टी आदि मिला हुआ, वासी, चेस्वाद्, और दुर्गन्धमय भोजनका त्याग कर देना चाहिये ।

संक्रामक गोगपीडितका बनाया हुआ या संक्रामकगोगपीडितके स्पर्शवाला, अथवा शुष्क कण्डू, पूयसेह, कुष्ठ और अन्य दुष्ट पूय विकार युक्त रोगीके स्पर्श वाला भोजन नहीं करना चाहिये ।

वर्तमान होटलोके भोजन, हलवाईकी मिठाई, विविध प्रकारके पेय और स्टेशनोंपर खानेके पदार्थ विविध प्रकारके घातक रोग फैलानेके अति प्रबल साधन है ।

मक्खियाँ, मच्छर, चिऊंटी आदि जन्तु भोजनको दूषित कर देते हैं । फिर उससे आमामशय, रक्त आदिमें विविध कीटाणुओंकी आवादी उत्पन्न होती है । अतः भोजन बनाने और रखनेमें पूर्ण स्वच्छता रखनी चाहिये ।

होटल आदिमें संक्रामक रोगीके भूँटे वर्तनोंको केवल जलसे धोकर उनमें

भोजन आदि दूधरांको पगोस दिया जाना है । इस हेतुमें भी अत्यन्त सूक्ष्म, कृष्ट, उपदंश, सुजात, आसवात, मधुग आदि रोग अनेकोंको प्राप्त होत गते हैं ।

भगवान् धन्वन्तरिजी लिखते हैं कि.—

जीर्णोऽत्रे वर्द्धते वायुविशये पित्तमेव तु ।

मुक्तमात्रे कफश्चापि तस्माद् भुक्ते त्वत्कफम् ॥

भोजनके पच जानेपर वायु, पचनकालमें पित्त और भोजनके अल्प लेनेपर कफकी वृद्धि होती है । इस हेतुमें भोजन करनेपर कफको दूर करनेका प्रयत्न करना चाहिये ।

उसी उद्देश्यको लेकर ताम्बूल भक्षण और धूम्रपानका प्रचार हुआ है । भोजन कर लेनेपर दिनमें २-३ बार पान, सुपायी ग्याना हानिकर नहीं है; मल-शुद्धि होती है और पचनमें सहायता मिलती है; किन्तु अत्यधिक पान दार-दार ग्याते रहना, यह अति हानिकर है ।

धूम्रपानका अभ्यास भारतके लिये हितकर नहीं है । किन्तु जिनमें अत्यधिक कफप्रकोप रहता हो, उनके लिये भोजनके पश्चात् दिनमें २-३ बार धूम्रपान करना कफ हरणमें सहायक होता है; यदि अधिक बार प्रस्रपान दिया जायगा, तो वह कफवर्द्धक ही बनेगा ।

ट्रेन, मोटर आदिमें प्रय विचारसे पीड़ित मनुष्य चाहे वही प्रय लगा उते है इस हेतुसे भी प्रय और कफ सूक्ष्मरजसे अनेक निरपगाविराको प्रिव्य रोगोंकी संप्राप्ति हो जाती है ।

कितनेक मुम्बाफिर रेलकी मुम्बाफिरीमे स्टेशनोंकी धूलमें जाय धोते हैं और वर्त्तन स्पाफ करते है । वे अज्ञानवश अनेक रोगोंके बीटाणुओंको प्राप्त कर लेते है । स्टेशनपर रोज अनेक ट्रेन निकलती गती है । जिनमे स्टेशनोंको धूल चाहे जैसी सूखी होनेपर भी उतमे धूल, कफ, मल, मूत्र, पृ... कीटाणु रहजाते हैं । जो स्पर्श करने वालापर नवार ले जाते है ।

अजीर्ण थोडा-सा शेष रहा हो, तो निर्धूल अग्नि वातोंको मुक्त भोजन नहीं करना चाहिये; अन्यथा अग्निमान्द्य, उदरमे भारीपन, वायु रुद्धि, मलावरोध, स्वप्नरोध, ज्वर, प्रमेह आदि अनेक उपद्रव उपरिपत होते है । यदि श्वासरोगी अजीर्ण शेष रहनेपर शामको भोजन कर लेता है, तो रात्रिया भोजनका दौरा होजाता है । इसी तरह हृदय शूलका आक्रमण भी अजीर्णमे भोजन कर लेनेपर होता है ।

कितनेक स्थानोंमे दूधके साथ केला ममल... करनेकी ली... म्बादके हेतुसे गद रिताज अधिक फैला है । किन्तु मग... विरोध करते हैं । दूध और केला संवन करनेपर यदि मलावरोध और अजीर्ण

होजाय, फिर उनको दूर न करते हुए भोजनका सेवन किया जाय तो निर्बलता को आमवातिक ज्वरकी प्राप्ति हो जाती है।

दूध और खटाईका आयुर्वेदशास्त्रमें विरोध माना गया है। पाश्चात्य विद्वानों ने खट्टे फलोंके साथ दूधका सेवन लाभदायक माना है। किन्तु निर्बल शरीर वाले जिनके मूत्रकी प्रतिक्रिया अम्ल है, उनको दूध और फल एक साथ खिलाने पर दिनमें मूत्रावरोध और रात्रिको स्वप्न दोषकी प्राप्ति होती है। इस तरह कसौटीमें जो वात नहीं उतरती, उसको स्वीकार नहीं करना चाहिए।

### (१२) आवश्यक सूचना।

१—रोगीके विस्तर, वस्त्र, स्थान, जलपात्र तथा मलमूत्रके पात्र आदिकी स्वच्छता और विशुद्धतापर पूर्ण लक्ष्य देना चाहिये। शरीरको भी सम्हाल-पूर्वक स्वच्छ रखना चाहिये। (स्वच्छताका विशेष विचार रुग्णपरिचर्या भाग छठवेंमें किया है।)

२—रोगीको पथ्य भोजन और जलपान नियमित समयपर योग्य परिमाण में ही देना चाहिये (अपथ्य या अधिक न दें)

३—रोगीके कमरेमें रात्रिको अति ज्यादा प्रकाश वाली विजलीकी बत्ती या वायु दूषित करनेवाली रोशनी न रखें और दर्पण भी नहीं रखना चाहिये। दर्पण हो, तो उसपर वस्त्र ढक देना चाहिये। कमरेमें दुर्गन्धकी उत्पत्ति न हो जाय, एवं मक्खियोंका उपद्रव न हो, इस बातका भी सम्हाल रखना चाहिये।

४—रोगीका पलंग दीवारको लगा हुआ नहीं होना चाहिये।

५—रोगीके कमरेमें ताजे सुगन्धित पुष्प रखें। एवं विविध रोगोत्पादक कीटाणुओंको नष्ट करनेके लिये अगरबत्ती या दूसरा धूप सुदृह-शाम करते रहें।

६—सेवा करने वालेको चाहिये कि, रोगीको प्रसन्न रखनेका प्रयत्न करें। रोगी नागज होकर क्रोध करे; फिर भी उसे शान्तिपूर्वक समझाना चाहिये।

७—रोगीके ज्वर बढ़ना; घटना, दस्त, पेशाब आदिकी यादी चिकित्सकके कथनानुसार करते रहना चाहिये।

८—रोगीकी इच्छा होनेपर भी अपथ्य भोजन नहीं देना चाहिये।

९—सम्बन्धी वर्ग कदाचित् कोई मिलने आये तो उन्हें भी चाहिये कि रोगी को धैर्य दे। मिलनेवालेको चाहिए कि रोगीके कमरेमें अधिक समय न बैठें। रोगीको अधिकसे अधिक विश्रान्ति लेने दें।

१०—संक्रामक रोगमें सेवा करने वालोंको अपनी प्रकृति न बिगड़ जाय, इस बातकी सम्हाल रखना चाहिए। अपने शरीर, वस्त्र, भोजन आदिकी स्वच्छताका पूर्ण लक्ष्य रखें। रोगीके विस्तरको रोज एक चण्टा धूपमें निकाल

दें। मल, मूत्र, और वमनको तुल्य वाह्य द्रव भिन्नता दें और गर्मीमें गड़वा दें। कफके पात्रको खुला न रखें और पात्रमें थोड़ा मिर्चिया तेल ( kerosene oil ) डाल दें, ताकि मच्छिपियोंका त्रास न हो।

११—रोगी अधिक दिनतरुका बीमार हो, तो गरम जलमें गरमका भिन्न कर मारे शरीरको साफ करते रहे। कदाचित् ज्वर हो, तो निम्बपत्रका रस, कोन्डिस फ्ल्युइड (Condys Fluid) या कॉलन वाटर जलमें मिला उन्में शरीरको पोंछते रहे।

११० बृद्ध जलमें १ ग्रेनके हिसाबसे पोटैशम परमेगनेट मिलातेसे कोन्डिस फ्ल्युइड या लाइकर पोटैशम परमेगनेट तैयार होता है।

१२—रोगी दीर्घ काल तक शय्यावश रहनेमें यदि पीठपर शय्या प्रण हो जाय, तो उस भागको त्रिफलाके साथ या कोन्डिस फ्ल्युइडमें योग्य, मेन्सुरी की भस्म, मोहागा फूला, योगिक एसिट, वेमनीन या जात्यादि घृतकी पट्टी लगाते रहें।

१३—जिन रोगियोंको मलात्रगोच रहना हो; उन्हें गेहूँके भोंटे पाटेकी रोटी, हल्का भोजन, ताजे पत्ती और फूलोंका शाक, अंजीर, सुनवज, संतरा मौसम्बी आदि फल, गरम करके निवाया गवाया दुग्धा दूध इत्यादि पका भोजन दें। गरम चाय, चावल; मैदाके पदार्थ, चेमनकी मिठाई, चार चार भोजन, असमयपर भोजन, ये सब हानिकर हैं।

१४—पतले दस्त लगते हों, तो मट्ठा, भात, ग्विचडी, कच्चे खट्टे फल और थोड़े परिमाणमें भोजन हितकर है। गरम-गरम भोजन हानिकर है। दूध देना हो, तो बकरीका दें। रोगीको अधिक परिश्रम न करने दें।

१५—मूत्रमें अम्लता अधिक हो, तो खट्टे पदार्थ, भात, मट्ठा, ग्विचडी, ची, तैल, गुड, पका भोजन, शगन, गरम मसुरना, नमक त्वाग न ना चर्चिये। दूध, थोड़ा घी, सादा भोजन, ये सब हितकर हैं।

१६—मूत्रपिण्डो ( घृको ) में दाह हो, तो चावल, तुलसी, शगन, दही, गरम चाय, गरम मसाला, इनका त्याग करना चाहिये।

वात-पित्त और कफ प्रकोपमें अनुकूल-प्रतिहृण आहार-निर्धारण जो कि पहले ही उपोद्घात प्रकरणमें लिखा है, विचार करना चाहिये। औरक विस्तार पृथक्-पृथक् रोगोंके साथ किया जायगा।

रोगीकी सेवा कैसे करनी, विविध रोगोंमें क्या-क्या सहाय रहना चाहिये, ओषधिगा कैसे देना, कब देना, उदर अतिची पानी देने रहनी चाहिये, नमई किस तरह रखनी चाहिये, जे नर पाते विज्ञान पूर्वक नदना सहायियों में दी है।

## १३. बालकोंके लिये औषध मात्रा ।

बालककी आयु जितने वर्षकी हो, उस संख्याके साथ १२ मिलाकर फिर आयुके वर्षसे भाग करें। जैसे एक बालककी आयु ४ वर्षकी है तो ४ में १२ मिलानेसे १६ होता है। फिर ४ से भाग करनेपर ४ होता है। अतः बड़े मनुष्यको जितनी औषधि दी जाय, उसका चौथा हिस्सा दें। इसी हिसाबसे भिन्न-भिन्न आयु बालकोंके निम्नानुसार मात्रा देनी चाहिये।

३मासतक पूर्णमात्राका	१/३६ हिस्सा	४ वर्ष तक पूर्ण मात्राका	१/६ हिस्सा
६	१/२४	८	१/३
१२	१/१२	१२	१/२
२ वर्ष	१/७	२०	३/४
३	१/५	६०	पूर्ण मात्रा

फिर शक्ति कम होनेपर थोड़ी-थोड़ी मात्रा कम करनी चाहिये।

## १४ संक्रामक रोगोंका चयकाल ।

## Incubation Period of Infectious Diseases

संक्रामक (संसर्गजन्य) रोगोंके कीटाणुका प्रवेश होनेपर चय अवस्था अर्थात् भिन्न-भिन्न रोगोंकी उत्पत्ति होनेमें न्यूनाधिक दिन लगते हैं।

इस चयकालके लिये भिन्न-भिन्न रोगोंका समय निम्नानुसार माना है।

रोगका नाम	चय दिन	सामान्यतः
आंत्रिक ज्वर Typhoid	७ से २१	१४-
वातश्लैष्मिक सन्निपात Influenza	२ से ४	
प्रन्थिक सन्निपात Plague	३ से ७	
सूतिका ज्वर Puerperal Fever	३ से १०	
दुग्ध ज्वर Abortus Fever	५ से १५	
विषम ज्वर Malaria Fever	६ से २५	११-१४
सविराम ज्वर Intermittent Fever	आधा दिन	
काला आजार Kala Azar	३ से ६ मास	
प्रलापक ज्वर Typhus Fever	५ से २१	१२-१४
परिवर्तित ज्वर Relapsing Fever	४ से १०	
शोणित ज्वर Scarlet Fever	१ से ८	२ - ३
पीत ज्वर Yellow Fever	१ से १८	
शीतला Small pox	१० से १४	१२-
लघुमसूरिका Chicken pox	११ से २१	१४-

खसरा (रोमांतिका) Measles	७ से १४	१०-११
शोणित ज्वरसह रोमांतिका German measles	५ से २१	१७-१८
कर्णमूलिक ज्वर Mumps	१२ से २३	
रसग्रन्थि प्रदाहक ज्वर Glandular Fever	७ से ८	
दण्डक सन्निपात Dengue	५ से ९	
हैजा-विसूचिका Cholera	१ से ६	
कण्ठ रोहिणी Diphtheria	२ से १०	३ - ४
विसर्प Erysipelas	३ से ६	२ - ३
काली खॉंसी Whooping Cough	६ से १८	७ -
घातक स्फोटक Anthrax	२ से ३	१ -
पूयशुक्र (सुजाक) Gonorrhoea	३ से १०	
उपदंश (फिरंग) Syphilis	१० से २८	
अपतानक (धनुर्वात) Tetanus	१ से २४	१२-
क्षय Phthisis	कुछ सप्ताह	
श्वान विष Hydrophobia	१२ से २४०	१८०-

भिन्न-भिन्न रोगोंमें रोग हो जानेपर पिटिका कितने कालके पश्चात् निकलती हैं और रोग दूर हो जानेके पश्चात् विष शमनमें कितना समय लगता है, यह निम्न कोष्ठकमें दर्शाया है।

रोग	पिटिका दर्शन	विष शमन काल
आन्त्रिक ज्वर	दूसरा सप्ताह	ज्वर जानेके कितनेक सप्ताह वाद
वातश्लैष्मिक ज्वर		ज्वर जानेके २ सप्ताह वाद
प्रलापक ज्वर		ज्वर उतरनेके ५ दिन वाद
शीतला	तीसरे दिन	३ से ८ सप्ताह-ऊपरकी त्वचा निकल जाय तब
मोतिया	पहले दिन	२ से ४ सप्ताह
खसरा	चौथे दिन	४ से ८ दिन
दण्डक ज्वर	पहले या चौथे दिन	
कण्ठ रोहिणी		कण्ठ खुलनेके पश्चात् २१ दिन

ॐ भेड़, बकरी आदिको रखने वाले तथा इन पशुओंके ऊन और चमड़ेके व्यापार करने वालेको यह अन्धेक्स रोग हो जाता है।



## (५) प्राकृतिक चिकित्सा Naturopathy, Physiotherapy.

इस चिकित्सा में किरण ( प्रकाश किरण और उष्ण किरण), विद्युत्, वायु (गैस), अंग मर्दन, व्यायाम, जल, अग्नि, मिट्टी आदि नैसर्गिक साधनों से उपचार किया जाता है। इस चिकित्सा प्रणाली में आयुर्वेद कथित पञ्चकर्म का भी उपयोग हो रहा है। वर्तमान में इस चिकित्सा के भीतर अधिकतर विदेशी उपकरणों का उपयोग हो रहा है।

१ किरणोपचार—(Roentgenotherapy) इसका महत्व वर्तमान में बढ़ रहा है। वर्ण, भेद और तरंग और शक्ति, आदिके भेदसे इसके साधन कतिपय प्रकारके होते हैं। दीपकवृक्ष (Chandalier) के कांचके त्रिकोनी लटकनमेंसे सूर्यके प्रकाशको देखनेपर उसमें इन्द्रधनुषके लालसे नीले पर्यन्तके सप्तरंगके किरण प्रतीत होते हैं। इन किरणों (Rays) में प्रबल महाशक्ति अवस्थित है। इससे आकाश (Ether) में तरंग (Waves) उत्पन्न होते हैं। इन किरणोंके रंग, तरङ्गोंकी लम्बाई और बल भेदसे विभिन्न प्रकार होते हैं। नील लोहित (वनफशाई Violet) किरणके तरंग लालकी अपेक्षा अधिक सूक्ष्म है और अति जल्दी बहता है। उस वनफशाईकी अपेक्षा सूक्ष्मतर और लालकी अपेक्षा बड़े तरंग भी होते हैं।

क्ष. किरणोंमें प्रतीत होने वाले गामा (Gamma) किरणके तरंगकी लम्बाई एक मीटर ( ३९ इंचके एकखर्चा ८१०० अरबवां हिस्सा ) जितनी ही होती है। यह प्रबल प्रवेशक शक्ति प्रधान किरण है। इससे तारमें समाचार भेजा जाता है। उस पद्धतिमें २००० मीटरके तरंग का उपयोग होता है।

नील लोहितातीत (Ultra-violet) किरणके तरंग नीललोहितकी अपेक्षा सूक्ष्मतर और दृष्टिसे अगोचर होते हैं। क्ष. किरणके तरंग उससे सूक्ष्म और रेडियमसे निकलने वाले गामाके तरंग क्ष. किरणसे भी सूक्ष्मतर होते हैं।

विद्युत् लोह चुम्बक (Electro-magnetic) तरंगोंमेंसे रक्तके इस ओर के बड़े तरंग अधोक्त (Infra-red) उष्णोपचार (Heattherapy) में प्रयुक्त होते हैं। इनके तरंगोंकी लम्बाई ७७०० से ५००,००० एंगस्ट्रम यूनिटके बीचकी होती है। इनके बड़े तरंगोंको हर्ट्ज़नके किरण (Hertzian rays) संज्ञा दी है। इनमेंसे कतिपय तरंग डायथर्मि (Diathermy) अर्थात् त्वचा के निम्न अवस्थित तन्तुओंको सेक पहुँचानेमें उपयोगी होते हैं।

कतिपय टेलिविजन (Television) अर्थात् दूरके पदार्थोंका निरीक्षण करने एवं कई तारके समाचार भेजने और आकाशवाणी (Wireless broad

casting) के लिये उपयोगी होते हैं। उक्त सब किरण विद्युत् लोह चुम्बक (Electromagnetism) के तरंगोंका है। तरंग जितने सूक्ष्म, उतनेही उनके आंदोलनके प्रकम्पन (Vibrations) फैलते जाते हैं।

किरण उत्पत्ति स्थानसे जितने अधिक दूर जाते हैं, उतनी ही उनकी तीव्रता (Intensity) न्यून और न्यूनतर हांती जाती है। एक फुटके अन्तरपर किरण की तीव्रता (१) माननेपर दो फीट अन्तरपर  $\frac{1}{4}$  अंश और १० फीट दूरीपर  $\frac{1}{100}$  अंश ही रहजाती है। जितना अन्तरका वर्ग (Square) हो, उतने अंश में तीव्रता (प्रखरता) रह जाती है।

रेडियमके गामा किरण ही विविचिन् पदार्थसे निकलते हैं शेष सब किरण अनेक प्रकारकी विद्युत् आदि शक्ति द्वारा उत्पन्न कराने पडते हैं।

रेडियम किरण रेडियम धातुसे उत्पन्न होते हैं। इसका परमाणु भार (Atomic Weight) २२६ है। इसका प्रयोग वर्तमानमें विविध चर्मरोग १. मण्डल कुष्ठ, २ किट्टिम. (और विचचिका); ३ ग्रन्थि विसर्प; ४. रसार्बुद, ५. फगस कीटाणु जनित रक्तान अर्बुद सट्टश वृद्ध पूयात्मकक्षत (1 Lupus; 2 Eczema; 3 psoriasis; 4 Xanthoma, 5 Mycosis or Fungoides) और कर्क स्फोट; (Cancer, Sarcoma) आदि अर्बुद त्वचाके अर्श (Papilloma, Warts) तथा घातक पाण्डुरोग (Lymphatic Leukemia) आदि पर त्रिप और कीटाणुओंको नष्टकर सत्त्वर लाभ पहुँचानेके लिये सफलता सह हो रहा है।

रेडियमसे जो तेज किरण निकलती हैं, उनमें ३ प्रकार हैं जो किरण ऋण (Negative) विद्युत् क्षेत्रकी ओर झुकती है अर्थात् जिम्पर धन (Positive) विद्युत् होती है उसे अल्फा (Alpha or Anode Rays) किरण संज्ञा दी है। एवं जो किरण धन विद्युत् क्षेत्रकी ओर झुकती है अर्थात् जिस पर ऋण विद्युत् होती है, वह बीटा (Beta or Kathode rays) किरण कहलाती है। जो किरण ऋण तथा धन विद्युत् क्षेत्रकी ओर नहीं झुकती, अपने मार्ग पर सीधी चली जाती है, वह गामा (Gamma) रोण्टेजनसे छोटे तरंग) किरण कहलाती है।

अल्फा किरणमें हीलियम मूल तत्वका परमाणु केन्द्र होता है जिसमें २ प्रोटोन और न्यूट्रोन होते हैं। बीटा किरणमें १ इलेक्ट्रॉन और गामामें कोई परमाणु नहीं होते। वह शक्तिवी तरंग धारा है।

तेजवान पदार्थसे निकलने वाले उक्त तीनों किरणोंके तरंगोंकी लम्बाई बहुत कम होती है। इसी हेतुसे ये तीनों किरण ठोस पदार्थोंके समान ठोम वस्तुओंके भी पार हो जाती है।

वीटा किरणोंपर विद्युत मात्रा होती है, इस हेतुसे तेजवान पदार्थों को सरलतासे छिपा कर नहीं रखा जासकता तेजवान परमाणुओंसे निकलने वाली किरणें मानव देहमें प्रवेश कर जाती हैं, वे उसे जला देती हैं। इस लिये उचित सावधानी पूर्वक इन किरणोंका उपयोग केन्सर, अर्बुद आदिके उपचारार्थ किया जाता है। ❀

### A क्ष-किरण—X.Rays.

❀ किरण का शोध १८६५ ई. में जर्मन डाक्टर रंजन (Roentgen) ने किया है। इसलिये इसे रंजन किरण (Roentgen Rays) भी कहते हैं। इन किरणोंकी उत्पत्ति प्रचण्ड तीव्र विद्युत् शक्ति द्वारा होती है। वम्बर्डके विद्युत् द्वीपकको २४० वाल्ट (Volt) शक्ति लगती है। ये किरण अनेक धातुओं के लिये पारदर्शक हैं। बेरियम प्लेटिनो साइनाइड (Barium Platino Cyanide) द्रव्यपर ये किरण पड़नेपर उसे स्वप्रकाश्य (Fluorescent) बनाता है। जिससे पिछली ओर खड़े हुए मनुष्यके अस्थि और घन भागका हूबहू चित्र प्रतीत होता है। इन किरणों द्वारा फोटो ले सकते हैं। इसी हेतुसे रोग विनिर्णयार्थ इसका उपयोग हो रहा है। एवं दाह, चर्मरोग और अन्य अवयवोंके रोगोंमें भी अधिक व्यवहृत होता है।

सूचना—क्ष किरणका प्रयोग करनेमें भूल होती है स्वसंरक्षणका लक्ष्य नहीं रखा जाता है, तो कर्क स्फोट (Cancer) हो जाता है, या त्वचा जल कर असाध्य रोगकी प्राप्ति हो जाती है।

शिलाजतू (Pitchblende) के भीतर रेडियम और पोलो नियम सूक्ष्म परिमाणमें अवस्थित हैं। इसके किरण प्रभाव (Radio active) का शोध १८९७-९८ में हुआ है। शिलाजतू हिमालय और अमरिकाके भीतर कानडा-कांगो आदि प्रदेशोंमें पहाड़ोंके पत्थरसे टपकता है।

सुवर्णके दागसे बन्दकी हुई चाँदी और प्लेटिनमकी नलियोंमें रेडियम

❀ केन्सरकी चिकित्साकेलिए पहले रेडियम और शक्तिशाली क्ष किरणका प्रयोग किया जाता था। रेडियम बहुत महँगी वस्तु है और क्ष किरण उत्पादनार्थ निश्चित प्रकारकी सामग्रीकी आवश्यकता रहती है। वर्तमानमें परमाणु-रिएक्टरमें बना हुआ कोबाल्ट (Cobalt) का तेजवान आइसोटोप (Isotope) प्रयोजित हो रहा है। प्रबल कोबाल्टसे शक्तिशाली किरणें निकलती हैं और यह उक्त दोनों प्रयोगोंकी अपेक्षा सस्ता पड़ता है। केन्सरके अतिरिक्त इसका उपयोग कागज, प्लास्टिक रबर और लोह आदि विभिन्न उद्योगोंमें विशेष निर्णयार्थ भी हो रहा है।

लवण आता है। इन १/१० मिलि ग्रामकी नलीका मूल्य करीब १००००) रु. है। इन नलियोंमेंसे रेडियम नहीं उड सकता। ये नलियां आवश्यकता अनुसार विभिन्न आकारकी बनाई गई है। इनका उपयोग अतिसम्हाल पूर्वक किया है। यह उष्णता और प्रकाश देता है। इसमें सड़े प्रकार के विभिन्न विकिरण (Radiation) निकलते हैं। जिनको अल्फा (मंद प्रभावी) बेटा (B या Cathode) और गामा किरण संज्ञा दी है। इनके अतिरिक्त रेडियम प्रभाव पूर्ण गैस भी निकलता है। जिसे च किरण निःसरण (Radium-emanation) कहते है।

### नीललोहितातीत किरण (Ultraviolet rays)

यह किरण सूर्य प्रकाशसे भी मिल सकता है। गीष्म ऋतुमें दोपहरके समय प्रखर धूप पड़ती है, उसके भीतरसे यह किरण अधिकांशमें मिलते हैं। इस प्रकारके किरणोपचारका उपयोग भारतमें प्राचीन कालसे हो रहा है। इसका विधान आयुर्वेदके संहिता ग्रन्थोंके अतिरिक्त स्मृतियोंमें भी मिलता है।

पहाडोंकी अपंचा शहरोंके वायु मण्डलमें बदल, धूली, धुआं, आदि होने से बहुतसे नीललोहितातीत किरण भूमि तक नहीं पहुँच सकते। एवं दरवाजे और खिडकियोंके सादे कांचमेंसे यद्यपि सूर्यका प्रकाश आ जाता है, फिर भी नीललोहितातीत किरणके आनेमें सफेद कांचसे भी व्यवधान पडता है। मात्र विज्ञौर कांच (Luartzglass) से ये किरण मिल सकते हैं।

### C सूर्य किरण चिकित्सा (Helio therapy)

यह प्राकृतिक चिकित्साका अंग है। सूर्य किरण न मिलनेपर विद्युत् सहायतासे उतना ही प्रखर कृत्रिम सूर्य किरण उत्पन्न कराया जाता है। जामनगर (सौराष्ट्र) में किरणोपचार गृह (Soearium) बनाया गया है।

इस क्रियामें विद्युत् किरण हो, के साथ विजलीका सम्बन्ध भी होता है। मुख्य उपचार किरणोंका है। अत्यन्त प्रखर किरणोंका प्रयोग विभिन्न प्रकारके चर्म रोगोपर होता है। शरीरके सीमित भागमें रोग होनेपर उस स्थानपर नलीकी सहायतासे फिन्सेन लेम्प (Finsen lamp) द्वारा नील और नील लोहित किरण डाल सकते हैं। इसकी क्रिया प्रवल सूर्य-किरणके समान ही होती है।

विद्युत्के विद्युत् कार्बन आर्क दीपक (Carbon-arc lamp) से नील-लोहिनातीत किरणोंकी उत्पत्ति होती है। एवं पारद वाष्पमेंसे विद्युत् किरणोंको प्रसारित करनेपर वैसे ही किरण बन जाते हैं। इस हेतुसे विज्ञौर कांचको पारद वाष्प दीपकपर विद्युत्प्रवाह डालकर नीललोहितातीत किरणोंकी उत्पत्ति करायी जाती है।

नीललोहितातीत किरण त्वचापर पड़नेपर वहां कैल्सीफेरोल ( Calciferol ) अर्थात् जीवन सत्त्व D २ के स्फटिक और जीवन सत्त्व D I निर्माण होते हैं। उससे रोगहर और रोग निरोधक द्रव्योंकी उत्पत्ति होजाती है। जिससे त्वचाको बहुत लाभ पहुँचता है। वहाँपर अवस्थित कीटाणु बहुधा जल जाते हैं। इसके अतिरिक्त बालकोंके अस्थिमार्दव ( Rickets ) और म्त्रियोंके आमवातिक पीड़ासह अस्थि शोष ( Osteo malacia ) में भी इन किरणोंका अच्छा उपयोग होता है। यदि भोजन और दूधपर इन किरणोंको डाला जाय, तो उसमें भी उक्त दोनों प्रकारके जीवन सत्त्व उत्पन्न होजाते हैं।

उक्त किरणोंकी प्राप्त्यर्थ फिन्सेन कार्बन आर्क और पारदके अतिरिक्त भी कई प्रकारके अधोरक्त प्रकाश युक्त टंगस्टेन ( Tungsten arc ), विलक्षण पांगदर्शक युवियोल ( Uviol ) आदि बने गये हैं। दांतोंके लिये बर्बिक ( Burbic ) और नेत्र चिकित्सामें ड्यूक एलडर ( Duke Elder ) आदि व्यवहृत होते हैं।

उष्ण अधोरक्त किरण ( Infra red rays )—विद्युत्की सहायतासे टंगस्टेन धातुका तार तपानेपर इन्द्र धनुषमें रहे हुए अधोरक्त किरण उत्पन्न होते हैं। इस किरणका प्रयोग विशेषतः उष्णता देनेके लिये होता है। पालने ( Cradles ) में दीपक लटका कर ऐसी ही उष्णता उत्पन्न करायी जाती है।

## २. विद्युत्प्रवाहोपचार

नव्य चिकित्सा शास्त्र वाले विद्युत् प्रवाहका उपयोग कुछ वर्षोंके पहले पक्षाघात ( Paralysis ) होनेपर मांस पेशियोंकी दुर्बलताको दूर करने, उनको शुक होनेसे रोकने और उनको जीवित रखनेके लिये ही करते थे। किन्तु वर्तमानमें विभिन्न स्थानोंके ज्वल हरण, वेदना शमन, नाड़ियों और मांसपेशियों का परीक्षण, विभिन्न स्थानके तन्तुओंसे उष्णता उत्पन्न कराने, देहके भीतर प्रकाशका प्रवेश कराकर अन्तस्थ अवयवोंका निरीक्षण करना, अवयव और ग्रन्थियोंको निकाल देना, घावको कीटाणु रहित विशुद्ध बनाना, चिरकारी ( Chronic ) घावोंके तन्तुओंको उत्तेजना पहुँचाना, तन्तुओंके भीतर विद्युत् प्रवाह द्वारा औपधि पहुँचाना ( Medical ionization ) और अर्बुदकी अस्त्र चिकित्सामें रक्तस्राव न होने देना आदि कार्योंके लिये विद्युत्प्रयोग किया जाता है।

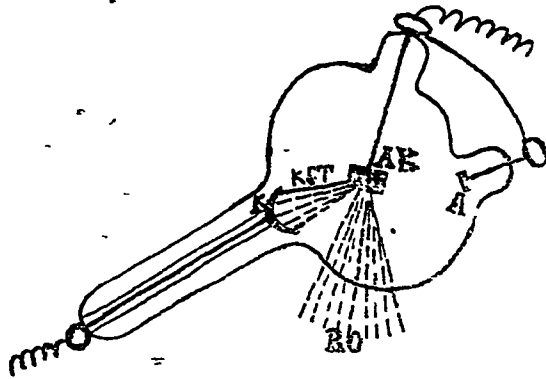
विद्युत्प्रवाह प्रकार—( १ ) खण्डित ( Faradic or interrupted );  
२. संतत ( Galvanic ); ३. वर्द्धनशील ( Sinusoidal );

१. खण्डित—इसके लिये विद्युत् लोह चुम्बकीय बैटरी ( Electro-magnetic battery ) का उपयोग होता है। बैटरीके तारमेंसे विद्युत्प्रवाह

प्रति सेकण्ड ५० से १०० वार प्रवाहित होता है। इस प्रकारसे वाग्-वाग् उलट सुलट विद्युत्प्रवाह बलपूर्वक बहता है। वार-वार वहन और बन्द हो जानेके लिये यन्त्रके भीतर लोह चुम्बककी उसी प्रकारकी योजना होती है। इसके अतिरिक्त प्रवाहको लघु-दीर्घ और तीव्र-तीक्ष्ण करनेकी योजना भी रहती है।

## क्ष. किरण

( विद्युत् लोह चुम्बीय लघुतरगोंका प्रकम्पन )



अनुलोम धनविद्युत् स्थान  
विलोम ऋणविद्युत् स्थान  
विलोम किरण  
प्रति विलोम  
विभिन्न रोगोपर उपयोगी क्ष. किरण

A=Anod ( Positive )  
K=Cathode ( negative )  
KST=Cathode ( ray )  
AK=Anticathod  
RO=Roentgen rays

डायाथर्मि—( Diathermy ) यह उष्णोपचार प्रद क्रिया है। इस डायाथर्मिके यन्त्रद्वारा परिवर्तित ( Alternating ) खण्डित प्रवाह अधिक त्वरासे बहाते हैं। अतः उसे त्वरित प्रवाह ( High frequency current ) कहते हैं। सामान्यतः प्रतिसेकण्ड ५० वार उलट सुलट प्रवाह होता रहता है। उस स्थानपर शहरोंमें आवश्यकता अनुसार ३०००० वार या कभी करोड़ों वार उलट सुलट बहने वाली बना लेते हैं। औपधीय प्रकारमें तरंग सीधा गति करता है। यह अपक्रान्ति वाले कोषाणु और तन्तुओंको जीवन प्रदान करता है। अस्त्रोपचारीय प्रकारमें तरंग तिर्यक् गति करता है। यह तन्तुओंको जमाता है। अतः इसके २ प्रकार होते हैं।

विलम्बित तरंग युक्त उष्णोपचार ( Long wave diathermy ) इसमें १०० से ३०० मीटर लम्बाईके तरंगोंका प्रयोग करते हैं। यह प्रवाह अस्त्रचिकि-

त्साके समय व्यवहृत होता है। इसका उपयोग किसी स्थानको काटने, ग्रन्थि को समूल निकाल देने या ग्रन्थिमें उष्णता उत्पन्न कराकर पकानेके लिये होता है।

लघुतरंग युक्त उष्णोपचार—(Short wave diathermy) इस प्रकार में विद्युत् प्रवाह अति त्वरित बहता है। प्रति सेकण्ड १ करोड़से १० करोड़ चक्रतक प्रगति होती है। तरंगकी लम्बाई ३० मीटर तक होती है। इसे जहां लगाते हैं, वहां १०८' से ११२' फा० उष्णता उत्पन्न होती है। यह उपचार आध घण्टेतक करते हैं। यदि तरंग १२ मीटरसे छोटे हो, तो उसे लघुतर तरंग युक्त उष्णोपचार संज्ञा देते हैं।

वक्तव्य—इस उष्णोपचारका उपयोग आमवात (Rheumatism) राज-यक्ष्मा (Tuberculosis) और तत्व विकारोंपर होता है। इसका प्रयोग अति सम्बालपूर्वक थोड़े समयतक ही किया जाता है।

२. संततप्रवाह—इलेक्ट्रिक बैटरीमें एसिड या एमोनियम क्लोराइडके द्रावणकी सहायतासे संतत प्रवाह उत्पन्न कराया जाता है। यह प्रवाह एकही दिशामें संतत धन-अस्ति अग्र (Positive Poleanode) से ऋण-नास्ति अग्र (Negative pole cathode) की ओर बहता रहता है। इन अग्रोंको गीला करके पीड़ित स्थानपर १०से १५ मिनट तक रखते हैं। इस प्रवाहसे मांस पेशियां और अन्य अवयव उत्तेजित होते हैं, उनका क्षोभ दूर होता है और उनको शान्ति मिलती है।

३. वर्द्धनशील—इसमें क्रमशः विद्युत् प्रवाह बढ़ाया और घटाया जाता है। इस प्रकारके प्रवाहको स्नानपात्र या अन्य किसी औषध मिश्रित जल पात्रमें प्रवाहित करके उपचार किया जाता है। यह प्रवाह प्रबल हो जानेपर भी वेदना नहीं होती है और न चटका लगता है।

शनीनापन—(Schneebath) जो रोगी नित्य उपचार लेनेके लिये आते हैं। उनके लिये यह अधिक सुविधा प्रद है। इसमें कपड़े उतारनेकी आवश्यकता नहीं है, तत्काल उपचार लेकर रोगी अपने कार्यपर जा सकता है। इसके लिये ४ पात्र द्रावण भरे हुए रखते हैं। फिर प्रत्येकमें एक एक हाथ और एक एक पैर रखवाते हैं और विद्युत्प्रवाह छोड़कर उपचार किया जाता है। यह कोषाणु नाशक विद्युत् क्रिया (Electrolysis) है। इसके प्रवाहसे कोषाणुओंमें विश्लेषण (Analysis) होता है। एवं प्राणवायु या अन्य वायु उत्पन्न होकर इन कोषाणुओंको नष्ट करते हैं। यह उपचार विकृत वृद्धि, ग्रन्थि (अर्बुद) और कोषाणु विकार आदिको समूल नष्ट करता है।

त्वचापर या गहरे स्थानमें बड़े हुए कोपाणु या ग्रन्थि, तिल ( Naevus ) मस्से ( Warts ) अस्थानपर उत्पन्न केश, इनको नष्ट करनेके लिये यह तापन व्यवहृत होता है ।

अणुपृथक्करण—( Ionization ) विद्युत्की संतत प्रवाहकी पद्धतिद्वारा आयोडीन आदि ओपधिके सूक्ष्म परमाणुओंको गहराईमें रहे हुए रोग स्थानपर पहुंचाया जाता है ।

संधि स्थानमें जल संग्रह होनेपर आयोडीन, आमवातमें सोडियम सेलिसिलेट, वातनाड़ी प्रदाह ( Neuritis ) में विवनाइन, ब्रण संधानक त्वचा ( Scar ) के खिंचावके टमनार्थ नमकका उपयोग होता है । इनमें उपधातुओंके लवण और विवनाइन ऋणकी ओरसे तथा आयोडिन, नमक आदि धनकी ओरसे देहमें प्रवेश करते हैं ।

इलेक्ट्रोकार्डियोग्राफ—( Electrocardiograph ) शरीरमें रक्तप्रवाह की दिशामें हृदयकपाटके आकुंचन ( Systol ) और विराम ( Diastole ) के समय अति सूक्ष्म विद्युत् प्रवाह प्रारम्भ होता है । उनकी गति और तीव्रता का नाप इस यन्त्र द्वारा विदित होता है । एवं उसका चित्र भी इस यन्त्रकी सहायतासे लेकर हृद्रोगकी सूक्ष्म विच्छित्तिका विनिर्ययभी किया जाता है ।

असहिष्णुता—( Intolerance ) कितनेक पित्त प्रकृति वाले और पित्त प्रकोप युक्त रोगी विद्युत्प्रवाहके उपचारको सहन नहीं कर सकते । उनपर उपचार किया जाता है, तब अतिदाह अम्लवान्ति, हांफचढना, अति स्वेद आना, मुख मगडल निस्तेज होना, चक्कर आना और वेहोसी आदि लक्षण उपस्थित होते हैं ।

चेहरा लाल लाल हो जाय, दाह होनेलगे या हांफ चढने लगे तो उपचार बन्द करें और प्रवाहको शनैः शनैः बन्द कर दें । रोगीको सुला दें । घड़से मस्तिष्कको नीचा रखें खिड़की खुली रखें पैरोंके पास गरम थैली रखें और ब्रायडी या गरम कॉफी पिलावें ।

### ३. गेसोपचार

कार्बन डायॉक्साइड गेसको अति शीतल करनेपर बर्फके सदृश जम जाता है । वह शहरोंमें मिलजाता है अथवा गेसकी सिलिण्डरमेंसे गेसको वेग पूर्वक कपड़ेपर छोड़नेपर बन जाता है । इसकी सलाई बनाकर क्षय जक्षत ( Rodent ulcer ), रोहे ( Trachoma ), मस्से ( Warts ), तिल ( Naevus ) आदि पर लगानेसे वह स्थान जल जाता है और गलकर बिच्छुल दूर हो जाता है ।



## (४) श्वसनोपचार ।

हृद्रोगमें जब रक्ताभिसरण ठीक न हो, तब शरीरको प्राणवायुकी अति आवश्यकता होती है और श्वसन हॉफ सह होता है। ऐसी ही स्थिति रक्तालय ( blood dept ) में रक्ताणु और रक्तरंगकी न्यूनता होने तथा न्युमोनिया आदि फुफ्फुसके रोगोंमें मानस धक्का ( Shock ) बैठनेपर भी उपस्थित होती है। इस विकृतिको दूरकरनेके लिये प्राण वायु सुंघाया जाता है। जिससे थोड़े श्रमसे पूर्ति होती है। रोगीको विश्रान्ति मिलती है, शारीरिक व्यापार उत्तम रीतिसे चलता है; मस्तिष्क उत्साहित रहता है; और अन्य रोगहर उपचारसे गुण आने तक बहुत सहायता मिल जाती है।

प्राणवायु पोलादके अमृतदानों (Steelcylinders) में अनेक गेलन भरी हुई मिलती है। शहरोंमें ऐसा सिलिण्डर किरायेसे मिलता है, या एक सिलिण्डर मोल लिया हो, तो वह अखण्ड टिकता है। जिसमें बार बार प्राणवायु भरा सकते हैं। सिलिण्डरमें कितने घनफुट प्राणवायु है, यह वजनपरसे विदित होता है। सिलिण्डर सामान्यतः ४० से १०० घनफुटका होता है। सिलिण्डरका मुँह स्क्रूसे बन्द किया हुआ होता है। कमरेसे बाहर चाबीसे स्क्रू फिराकर प्राणवायु धीरेसे छोड़ें। फिर रोगीके पास सिलिण्डर लावें। वायु व्यर्थ न जाय, सब वायुका श्वसनमें उपयोग हो; इसलिये सिलिण्डरकी रबरकी नली जोड़कर मुँहके पास लावें। सिलिण्डरके स्क्रू आदिको तेल न लगावें। भीतर प्राणवायु अति दबावके नीचे रहता है, अतः स्क्रू धीरेसे फिरावे। इसके अतिरिक्त सिलिण्डरके ऊपर एक पर्दा ( Valve ) बैठाने; और उसमेंसे प्राणवायु छोड़ें। एवं प्राणवायुके बहनेका परिमाण दर्शानेवाला यन्त्र (Flow-meter) और भीतर प्राणवायु कितनी है यह दर्शानेवाला मापन यन्त्र ( Meter ) बैठाने।

प्राणवायु अति परिमाणमें श्वसनको दी जायगी या बिना जलसे निकाल दी जायगी तो श्वासवाहिनी और सूक्ष्म श्वास प्रणालिकाओं (ट्रेकिया और ब्रॉकिओलाय) में दाह होगा। इसलिये प्राणवायुमें आर्द्रता (Moistened) लावें और उसे गरम करें। इन उद्देश्योंकी सिद्धिके लिये प्राणवायुके बुदबुदे एक बोतलके भीतर उष्ण जलमें निकाल फिर उसमेंसे श्वसनके लिये दें। इसके लिये वुल्फकी बोतल (Wolff's bottle) का उपयोग करें। जलमें डूबने वाली नलीको सिलिण्डरकी ओरकी रबरकी नली जोड़कर उसे मुखके पास लेवें। एक सुराहीमें गरम जल रख उसमें वुल्फकी बोतलको रखें। फिर कोई कोई इस दूसरी नलीको चोंगा लगा रोगीके मुँहके पास रखते हैं, किन्तु वह पद्धति भूखवाली है। उसमें प्राणवायु बहुत व्यर्थ जाती है। एवं रोगीको कितना मित्रा, यह समझमें नहीं आता। सबसे उत्तम युक्ति यह है कि, नासा-

पुटोंमें सूक्ष्म कैथीटर डाल उनमेंसे प्राणवायुको छोड़ें। नाकको त्रास होता है इसलिये कभी प्राणवायु देनेके लिये विशिष्ट तम्बू (Oxygen tent) घनाकर वायु देते हैं।

नाकको धावनसे स्वच्छ कर भीतर परकेन (Percaine) का द्रावण फवारेसे उड़ावें। एवं कैथीटरको मलहम लगावे फिर नासापुट और कंठमेंसे उतार कर काकलक (कागलिया) तक जाने दें। इसके आगे उतारनेमें ठसके आते हैं। फिर उसे ऐसा ही रहनेकेलिये हेड-बड या स्टिक्रिग-प्लास्टरसे दृढ़ करें। कैथीटरके स्थानपर वायसिकलकी छोटी नलिकाका उपयोग करें। यह बहुत सूक्ष्म और मुलायम होती है; और उससे नाकमें त्रास नहीं होता।

प्राणवायु प्रत्येक मिनटमें ४-६ लिटर, भीतर जाय, इस तरह सिलिण्डरकी टोंटीको फिरावें। नापके ६ घनफीटके ४.५४५ लिटर या ४५४५ सी. सी. प्राणवायु होती है। सिलिण्डरको यदि मीटर न हो, तो गेसके बुदबुदे जल्दीमें छोड़ें। जिससे लगभग उतना गेस बाहर निकलता है।

उपर्युक्त साधनके अतिरिक्त हैल्डनका यन्त्र और प्राणवायु देनेमें सहायक तम्बू, इनका भी उपयोग आवश्यकता अनुसार किया जाता है।

हैल्डनका यन्त्र (Haldane's apparatus)—इसमें मुख और नाकपर रखनेके लिये क्लोरोफार्मके मास्कके समान एक हल्का मास्क होता है। प्राणवायु एक वेल्वमेंसे भीतर जाती है; और निःश्वासकी दूषितवायु दूसरे वेल्वमेंसे बाहर निकलती है। इस मास्कको जोड़नेवाली नलीको एक खरकी थैली प्राणवायुका संप्रह करनेके लिये होती है। फेस-पीस (चहरेके ऊपरके मास्क) को ठीक पट्टीसे बाँधें। इस तरह करनेपर प्राणवायु व्यर्थ नहीं जाती। इस यन्त्रमें एक ही बड़ा दोष है कि रोगीको त्रिदोष प्रलाप (delirium) होनेपर उससे यह बन्धन सहन नहीं होता और वह इसे बार-बार निकालकर फेंक देता है।

प्राणवायुका तम्बू—ऐसे तम्बू अनेक प्रकारके मिलते हैं। इसमें प्राणवायु ४० से ६० प्रतिशत डाल सकते हैं। मात्र शिर तम्बूमें रहता है। भीतरसे बाहरके सब पदार्थ दिखते हैं; और कष्ट या घबराहट नहीं होता। तम्बूमें थर्मा-मीटर होता है, और बाहरसे खाने पीनेके पदार्थ देनेकी सुविधा भी होती है।

### (५) व्यायाम ।

शरीरायामजननं कर्म व्यायाम उच्यते ।

लाघवं कर्मसामर्थ्यं दीप्तोऽग्निर्मेदसः क्षयः ॥

विभक्तघनगात्रत्वं व्यायामादुपजायते ॥

शरीरको श्रम उत्पन्न हो, ऐसी क्रियाको व्यायाम (कसरत) कहते हैं।

व्यायाम करनेसे देह सव ओरसे सुडौल बनती है। शरीरकी सुदृढ़ता, कांति-वृद्धि, अवयवोंकी सुन्दरता, जठराग्निकी प्रदीपता, आलस्यका अभाव, प्रसन्नता, लघुता और मृदुताकी प्राप्ति होती है। परिश्रम, थकान, प्यास, गरमी, सर्दी आदि सहन करनेकी शक्ति बढ़ती है; तथा परम आरोग्यताकी प्राप्ति होती है। स्थूलता कम करनेके लिये व्यायामके समान कोई भी साधन नहीं है। व्यायाम करने वालेको शत्रुका भय नहीं रहता। सहसा जरावस्थाका आक्रमण नहीं होता। और मांसपेशियों सुदृढ़ बनी रहती हैं। जैसे सिंहके पास मृग आदि क्षुद्र पशु नहीं जा सकते, वैसे नियमपूर्वक व्यायाम करते रहनेसे कोई भी व्याधि नहीं आ सकती। व्यायाम अवस्था, रूप और गुणोंसे हीन मनुष्योंको भी सुन्दर स्वरूप वाला बना देता है।

व्यायामसे विरुद्ध भोजन, विदग्ध (जला हुआ) या अविदग्ध (कच्चा) सव प्रकारके भोजन सुखसे पच जाते हैं। बलवान् मनुष्य और पक्के भोजन करने वालोंको व्यायाम सदा ही पथ्य है। ऋतुओंमें शीतकाल और वसंत ऋतु तो पथ्यतम मानी गई हैं। अपना हित चाहने वाले मनुष्योंको चाहिये कि सव ऋतुओंमें सर्वदा अपने बलसे आधा व्यायाम करता रहे, अन्यथा अधिक व्यायाम हानिकर है।

व्यायाम करते-करते जब श्वासोच्छ्वास मुँहसे चलने लगे, वह आधे बल का लक्षण है। वय, बल, शरीर, देश काल और भोजनका विचार कर व्यायाम करना चाहिये; अन्यथा रोगकी उत्पत्ति हो जाती है। जब व्यायामसे थकान, आज्ञाय, तब पैरोंपर उबटन लगाते रहें। इस बातका स्मरण रखें कि, यदि अधिक व्यायाम किया जायगा तो देह क्षीण हो जायगी; तथा क्षय, तृषा, अरुचि, वमन, रक्तपित्त, चक्कर, थकावट, कास, शोष, ज्वर और श्वास आदि रोगोंकी उत्पत्ति हो जायगी।

व्यायामके अनधिकारी—रक्तपित्ती, कृश, शोषरोगी, श्वास. कास, उर.क्षत पीडित, भोजन कर लेनेपर स्त्री समागमसे क्षीण और चक्कर जिसे आता हो. उन सवको व्यायाम निषेध है।

#### (५) अङ्ग मर्दन Massage

विश्रान्ति अवस्थामें त्वचा और मांस पेशियोंको हाथोंसे शास्त्रीय शैली अनुसार उम्मी स्थानपर चलानेको अंग मर्दन और मालिश कहते हैं।

औपध चिकित्सा और अल्पचिकित्सा, दोनोंकी अनेक व्याधियोंमें मर्दनका उपयोग होता है। औपध चिकित्सा योग्यमें गात्र शिथिलता (Paresis), बाल-कम्प (Chorea), निद्रानाश, हृद्रोग, आमवात, मधुमेह, पक्षवध (Paralysis) बालकोंकी गात्र सादता (पक्षवध Infantile paralysis), कटिशूल (Lum-

bago), गृध्रसी (Sciatica) और अन्य वातनाड़ी शूल (Neuralgia) आदि में मर्दन प्रयुजित होता है ।

अत्र चिकित्सा साध्य रोगोंमें औषध साध्य रोगोंकी अपेक्षा भी अविकतर महत्व माना जाता है । संधि विकार, वेदना, चोट लगना, मुड जाना, संधिभ्रंश, अस्थिमंग, सपाट पादतल ( Flat-foot ) आदि विकृतियोंमें मर्दनसे विशेष सहायता मिल जाती है ।

वक्तव्य—अङ्ग मर्दनके लिये रोगीको जिस स्थितिमें बैठना या सोना हो, उस स्थितिमें रखें । मर्दन भागको खुला रखें । नीचे मृदु सिराना रखें । मर्दनके लिये मांसपेशिया शिथिल हो और रोगीको अच्छा लगे उसके स्वाभाविक और सुखावह स्थितिमें अवयवोंको रखने दें ।

मर्दन विधि—पुरुष मर्दनकार (Masseur) या स्त्री (Masseuse) को चाहिये कि रोगीकी ओर मुंहकर उस कष्ट न हो, उस तरह कुछ अन्तरपर बैठ और अपने हाथ आदिको चलाने जितना स्थान रिक्त (वस्त्ररहित) कर लें । शान्ति पूर्वक मर्दन करें । जो अवयव दुःखते हों, उनका संचालन सम्हाल पूर्वक धीरेसे करावें । मर्दनकी पूर्ण क्रियामें न दुखानेका लक्ष्य रखें । मर्दन वाल हिस्सेको कभी काला नीला न होने दें । एवं चलाने फिरानेमें अति बल प्रयोग न करें एवं न खींचातानी करें ।

मर्दनसे अच्छा होने योग्य स्थानमें अधिक वेदना होनेपर हानि पहुँचती है । मसलने और मर्दनकी अन्य क्रियाओंके हेतुसे पीड़ित स्थानमें जमा हुआ रुधिर दूसरे दिन ऊपर फैला हुआ प्रतीत हो, वह स्वाभाविक और मर्दन जनित लाभ है, ऐसा समझना चाहिये ।

मर्दन करनेमें हाथोंको त्वचा पर घसरने न दें और रोगीकी त्वचा हाथ के साथ कुछ सरके और ऊपर नीचे होती है; या नहीं, यह देखें । इसलिये मलहम आदि पदार्थोंको हाँ सके तब तक टाल देना अच्छा है । यदि ओषधि ही मसलनी हो या घर्षण अधिक न हो ऐसा प्रतीत होता हो तो मात्र स्नेहन को उपयोगमें लें । स्नेहनमें जैतुन तैल, गोलेका तैल, सरसोंका तैल, गौ आदि पशुओंके खुरोंसे निकाला हुआ तैल (Neat's foot-oil) या शनया तैल (Lanolin) आदिका उपयोग करें ।

मुख्य उद्देश्य—१. त्वचा और अवयवोंकी क्रियाको उत्तेजना देना ।

२. गहरेभागसे रक्तको ऊपरकी ओर आनेमें सहायता करना ।

३. सर्वाङ्गके रक्त प्रवाह और लसीका प्रवाहको उत्तेजित करना ।

४. आन्तरिक प्रतिबन्ध, प्रदाह जनित रक्त संप्रह और विकृतिको दूर करना ।

५. वेदना शमन कराना ।

६. अङ्गुष्ठाङ्गुलीको सबल बनाना और मलको निकाल देना ।
७. मलावरोधको दूर करना ।
८. संधि स्थानोंकी जकड़ाहटको दूर करके संचलन शीलताको उत्तेजित करना ।
९. मांस पेशी संस्थानको सुदृढ़ बनाना ।
१०. वात नाड़ी संस्थानको स्फूर्ति प्रदान करना ।

अंग मर्दन ( मालिश ) यह रिवाज भारत वर्षका प्राचीन है । स्त्रियोंके लिये पतिका पैर और सासुजीका पैर दवाना यह कर्तव्य माना गया था । व्यायाम करनेके पश्चात् मालिश कराते हैं । एवं प्रसूताके पेटको मसलने और तैल मर्दन के लिये दाईको बुलाई जाती है । धनिक और अमीर लोग नाईसे मालिश कराते रहते हैं । यदि मर्दन करने वालोंको मांस पेशियों, मांस पेशियोंकी रचना, उनका मूल ( Origin ) और पेशीनिवेश ( Insertion of muscles ) एवं उनको उत्तेजित करने वाली वात नाड़ियों, रक्ताभिसरण और संधि स्थानोंका परिचय हो और कला कुशल हो, तो रोगीको लाभ पहुँच सकता है, तथा थकावट, जकड़ाहट और वेदनाको दूर करके शान्ति दे सकता है ।

रोगी स्वस्थ पड़ा रहता है और अवयव शिथिल कर देता है । फिर मर्दन करने वाला मांस पेशियों और संधि स्थानोंको निश्चेष्ट स्थिति ( Passive-Movements ) में संचलित किये जाते हैं । मर्दनका उपयोग कतिपय रोगोंमें अत्यधिक होता है । इसके लिये कभी-कभी अल्प चिकित्सकको मांस पेशियां नाड़ियां आदिका-सम्यक् बोध होता है । अतः उनकी आज्ञा अनुसार कही हुई पद्धतिसे कहे उतने समय तक मर्दन कराया जाता है । समझ पूर्वक मर्दन कराया जाय, तो ही सच्चा लाभ मिलता है, अन्यथा हानि भी हो जाती है । यदि शिरामें रक्त जम गया हो, उस स्थानपर मर्दनकर जमे हुए रक्तको बिखेर दिया जाय और उसका कण रक्ताभिसरण द्वारा हृदयमें आ जाय तो हृदयावरोध होकर जीवन कष्ट भय बन जाता है ।

मर्दनप्रकारः—१. मृदुमर्दन ( Stroking or Effleurage ), २. पेशीमर्दन ( Neading or petrissage ), ३. आवर्तित मर्दन ( Friction ), ४. टैपन मर्दन ( Percussion or Tapotment ) ५. वातनाड़ी आवर्तन ( Nerve friction ) ६. संचलन ( Movement )

१. मृदु मर्दन—इस प्रकारमें हलके हाथसे नीचेकी ओरसे ऊपर तक या निम्न सिरेसे धड़की तथा हृदयकी ओर त्वचाको एक ही दिशामें चलाते हैं या त्वचापर हाथ फिराते हैं । इस मर्दनसे वेदना और प्रदाह शान्त होता है । वातनाड़ी संस्थान प्रकुपित होनेपर निद्रानाश ( Insomnia ) में यह हित्सावह है ।

एवं यह अंग मुड़ने, सांधा उतरने और अस्थिभंग होनेपर रक्ताभिसरण बढ़ाकर क्षोभको शमन करता है ।

मर्दनके उक्त ६ प्रकारोंमें मृदु मर्दन, पेशी मर्दन और ठेपन मर्दन ये ३ मुख्य हैं । इनमें भी मृदु मर्दन सबसे सरल क्रिया है । किन्तु इसका उपयोग त्वचा और उस सम्बन्धवाले हिस्सेतक मर्यादित ही है । इससे गहराईमें रहे हुए अवयवोंपर परिणाम नहीं होता । इस क्रियामें हस्त तलको या अंगुलियोंको ठीक नीचेसे ऊपर फिराना चाहिये । अवयवोंके ऊपर गहरे मुड़े हुए कोन युक्त भाग हो, तो उन स्थानोंके अनुसार हाथ न उठाते हुए समस्थितिमें रखते हुए फिराना चाहिये । प्रारम्भमें हाथ हल्का रखें और ऊपरकी ओर हाथ पूरा होनेके समय बल बढ़ाते जायं ।

हाथ फिरानेपर कुछ समयमें त्वचा उष्ण और लाल होती है । उसमें रक्ताभिसरण बढ़ता है । कुछ दिनोंतक इस प्रकारसे मर्दन कराते रहनेपर त्वचाका पोषण सुधरा हुआ प्रतीत होता है । त्वचाकी वातनाड़ियाँ उत्तेजित होती है, उनका क्षोभ दूरहोता है, नूतन चोटकी वेदना और कोमलता कम होती है तथा मर्दन करनेपर वह स्थान हल्का और सुखावह भासता है । ऐसे मर्दनके पश्चात् त्वचाके नीचे रही हुई मांसपेशियोंको मसलना श्रेयस्कर होता है । संधिभ्रंश, अस्थिभंग और मरोडके उपचारमें हाथ फिरानेकी क्रियासे बहुत लाभ पहुँचता है ।

वक्तव्य—हाथ फिरानेमें अंगुलियोंको सरल और परस्पर मिलाकर रखें । हाथ वापस लेनेमें अवयवपरसे न उठाते हुए त्वचाको लगा हुआ ही प्रारम्भके स्थानपर लावें । सामान्यतः हाथको जल्दी जल्दी फिरावें ।

शोथ ( Inflammation ) या चोट जनित कोमल ( Tender ) स्थान पर मर्दन करना हो और रोगीको शान्ति पहुँचाना हो, तो हाथको शनैः शनैः फिराना चाहिये ।

मर्दन क्रियाके अन्तमें ठेपन मर्दन ( मुठ्ठीमार ) और पेशी मर्दन क्रिया करने के पश्चात् शनैः शनैः हाथ फिराकर क्रिया समाप्त करें ।

२. पेशी मर्दन—इस प्रकारमें मांसपेशियोंको मसल, रगड़ और मोड़कर गहराई तक मर्दन क्रिया जाता है । दोनों हाथोंसे मांसपेशियोंको अस्थिके पाससे उठाकर चलायी और दवायी जाती हैं । इसका उपयोग आमवात और हृत्तोग में अधिक होता है । इससे मर्दित स्थानसे मलद्रव्य रक्ताभिसरण द्वारा आगे चला जाता है और वह भाग मुक्त हो जाता है । मांसपेशियाँ सूखती हों, तो उनको नूतनरक्त मिल जाता है और अशुद्ध द्रव्य निकल जाता है । फिर वे सबल और मोटी बन जाती हैं । प्रसवके पश्चात् अन्न और गर्भाशयकी क्रिया बढ़ाने तथा उदरकी मांसपेशियोंको सुदृढ बनानेके लिये इस प्रकारसे मर्दन किया जाता है ।

पेशी मर्दन ( मसलना ), यही सच्ची मर्दन क्रिया है । यह क्रिया गहराईमें रहे हुए अवयवोंके लिये उपकारक है । मांस पेशियां और वात नाड़ियाँ मसली रगड़ी, मरोड़ी और संचालितकी जाती है ।

मर्दनकी गति और बल वेदनावस्थापर अवलम्बित है । इसका अनुभवसे ही बोध होता है । वेदनावस्थामें पहले धीरे धीरे और कोमलतामें हाथ फिराया जाता है और ऊपरका हिस्सा उत्तेजित होनेपर उसमें रुधिराभिसरण सुधरनेपर फिर मसलने की क्रियाको आरम्भ किया जाता है । तथा सब अवयवोपर मृदु मर्दनकर ( हाथ फिराकर ) मर्दन समाप्त किया जाता है ।

पीड़ित स्थानपर मर्दन करनेके समय चारो ओरके स्वरथ विस्तृत हिस्सेपर भी मर्दन करते रहें । पहले दूरके किन्तु धड़के समीपके भागोंका मर्दन करनेपर फिर पीड़ित भागकी ओर मर्दन करें । कोमल और सूजे हुए भागपर अन्तमें मर्दन करें । चारों ओर पहले मर्दनकर लेनेपर सूजन कम होने लगती है और उस भागमें कोमलता कम होकर सहन शीलता बढ़जाती है ।

वक्तव्यः—पेशी मर्दनमें क्रमशः त्वचा, त्वचाके निम्नस्थान तन्तु (Tissue) और मांस पेशियोंको लाभ पहुँचाया जाता है ।

अंगुष्ठ, अंगुलियोंके सिरे और हथेली इन सबको और दोनों हाथोंको पास-पास रखकर मर्दन करें । अंगुलियोंसे मांस पेशियोंको उठावें और मुट्ठीसे दबावें । अस्थियोंकी ऊँचाईके चारों ओर गोलाईमें हाथ फिरावे । शोथ कम होनेपर मर्दनका विस्तार सत्वर बढ़ावें । दबाव क्रमशः बढ़ावें और गहरे भागका क्रमशः मर्दन करें ।

प्रारम्भमें मर्दन १५ मिनटसे अधिक न करें । उसमें भी १० मिनट मृदु-मर्दनमें देवें । थोड़े समय तक बार-बार मर्दन करनेसे बहुत लाभ पहुँचता है ।

आवर्तित मर्दन—इस प्रकारमें त्वचा गहराईमें अवस्थित मांसपेशियों और अवयवोंको इधर उधर मसलकर चलाया जाता है । इसमें अंगुष्ठ और तीन अंगुलियोंसे आवश्यक दबाव डालकर अंग-उपाङ्गोंको उत्तेजित किया जाता है ।

४. टेपनमर्दन—( चप्पी करना ) इस प्रकारमें हाथके तल्लोके किनारे या पृष्ठ भागसे हलके और त्वरित ठोके मारे जाते हैं । इस मर्दनसे मांसपेशियाँ और नाड़ियाँ उत्तेजित होती हैं । इसके निम्नानुसार उप प्रकार हैं ।

( अ ) मुष्टि टेपन ( Pounding )—मुट्ठीको दृढ रखकर पीठ और जंघाकी मांसपेशियाँपर ठोके देनेसे वे उत्तेजित होती हैं ।

( आ ) सरल टेपन ( Hacking )—इस प्रकारमें खड़े हस्त तलके निम्न ओरसे कुल्हाड़ीके समान ठोके मारे जाते हैं । दोनो हाथोंको क्रमशः और तेजीसे चलाने हैं । इससे मांसपेशियाँ और नाड़ियाँ उत्तेजित होती हैं ।

( इ ) शिथिल मुष्टि ठेपन.— ( Beating ) सामान्यतः मुट्टीको ढीली रखकर ऊपरसे नीचेकी ओर ठोके लगाये जाते हैं। इस प्रकारमें हाथोंको मण्डिवन्धके पाससे शिथिल रखा जाता है। यह मर्दन कटिशूल और मला-वरोधमें उपयोगी है।

( ई ) हस्त तल ठेपन ( Clapping )—हस्ततलोंसे पीठ और सांथलपर ताली मारनेके सदृश ठोके लगाये जाते हैं। इससे रक्ताभिसरण क्रिया उत्तेजित होती है।

( उ ) हस्त संचालन ( Vibration )—प्रकुपित स्थानपर हाथोंके तलों को धीरे धीरे फिराते हैं। हड्डी मुड़नेपर प्रारम्भमें इस मर्दनका उपयोग होता है।

ठेपन-मर्दन ( चप्पी )—यह क्रिया भूतकालमें हाथों से ही की जाती थी; किन्तु वर्तमानमें हाथ, छड़ी, रूल वट्टा, आदि उपकरणकी सहायतासे विधि पूर्वककी जाती है। हाथोंसे चप्पी करनेपर हाथोंको १ इंचसे अधिक नहीं उठाना चाहिये। एवं ठोके सत्वर और हल्के हाथसे लगाना चाहिये।

सूचना—नये पीड़ित स्थानपर उस तरह चप्पी नहीं करनी चाहिये।

५ वातनाड्डी आवात्सनः—वातनाड्डियोंकी तीव्र प्रकोपावस्थामें इस प्रकार के मर्दनसे शान्ति मिलती है।

६. संचलन—इस प्रकारमें रोगी अवयवों की चलन-बलन क्रिया दूसरेकी सहायता लिये विना या प्रतिबन्ध किये विना करता है। इसके २ उप प्रकार हैं। ऐन्ड्रिक ( Active ) और आ-अनैन्ड्रिक या निश्चेष्टित ( Passive ) इनमेंसे ऐन्ड्रिकके पुनः उपप्रकार होते हैं। A प्रतिरोध रहित ( Irresistive ) और B. प्रति रोध सह ( Resistive )।

A. प्रतिरोध रहित संचलन ( Irresistive )—रोगी स्वतःविना दूसरो की सहायता या प्रतिबन्ध न होनेपर संचलन कर सकता है।

प्रति रोधसह संचलन करानेपर मांसपेशियां बलवान बनती हैं। वे पुष्ट होती हैं। और उनकी आकुंचन शक्ति बढ़ती है।

मर्दनकारके प्रति रोधक दवाव विरुद्ध रोगीको हलन-चलन किस तरह और कितने समय तक करता, इसका निर्णय मर्दनकार मांसपेशियोंकी स्थितिके अनुरूप करता है। हिलाने डुलानेसे बहुत लाभ होता है। प्रति रोध योग्य स्वरूपका और रोगीसे सहन हो सके, उतनी मात्रामें होनेपर मांसपेशियोंकी शक्ति बढ़ती जाती है।

सूचनाः—मर्दन पूरा होनेके पहले हलन-चलन नहीं करना चाहिये और उसके पश्चात् पुनः उस दिक्सेपर सट्टु मर्दन करके मर्दनको समाप्त करें। भिन्न-भिन्न भागके लिये एवं सरोड़, अस्तिभंग आदिके लिये मर्दन क्रियामें विभेद किया जाता है।



B. प्रतिरोधसह संचलन ( Resistive )—इस प्रकारमें रोगी अवयव को चलानेका प्रयत्न करता है और मर्दनकार इस क्रियामें कुछ प्रतिरोध करता है। पहले प्रकारमें रोगी पीड़ित हाथको ऊपर उठाता है। मर्दनकार उसमें स्वल्प प्रतिरोध करके अधिक श्रम पहुँचाता है। दूसरे प्रकारमें मर्दनकार ऊपर उठाने का प्रयत्न करता है और रोगी उस क्रियामें कुछ प्रतिरोध करता है।

जैसे रोगी चत लेटा होनेपर मर्दनकार पैर ऊपर उठाता है, तब रोगी पैर न उठानेके लिये कुछ प्रतिबन्ध करता है।

आ. अनैच्छिक या निश्चेष्टित संचलन ( Resistive )—अनैच्छिक संचलनका परिणाम मांस पेशियां और संधिस्थानोपर अच्छा होता है। मांस पेशियां खिचती है, उनका तनाव कम होता है, कोषोंकी सूजन उतरती है और मांसपेशियां मुक्त होती हैं। फिर उनका मांस शोष ( Atrophy ) नहीं होता और वे पुष्ट होने लगती हैं।

हलचलके कारण चिपके हुए संधिस्थान मुक्त होते हैं। हड्डीका पृष्ठ भाग चिपक गया हो तो वह भी मुक्त हो जाता है। इनमें होनेवाली वेदना दूर होजाती है और जकड़े हुए सांधे मुक्त होते हैं। रोगीको चाहिये कि मर्दन करनेवालोंको पीड़ित अवयव सोप दें। यह अवयव अपना नहीं है, ऐसा मान लेवें।

वक्तव्य—मर्दनकारको चाहिये कि शक्य उतनापूर्ण हलन-चलन कराना और इससे अधिक नहीं होता है, ऐसा लगनेपर अवयवको पुनः पूर्ववत् कराना चाहिये। एवं प्रत्येक हलन-चलन के पश्चात् थोड़ा-सा विश्राम देना चाहिये।

सूचना:—कुछ समय सांधे जुड़जाने ( Adhesions ) पर अवयवोंमें वेदना होने नक सांधेको मोड़ना पड़ता है; किन्तु यह क्रिया अधिक समय तक और अधिक वेदना होनेतक नहीं करनी चाहिये।

### (६) तैलाभ्यंग

अभ्यङ्गमाचरेन्नित्यं स जराश्रमवातहा।

दृष्टि-प्रसाद-पुष्ट्यायुः स्वप्नसुत्वक्त्वदाढ्यं कृत॥

शरीरपर तेलकी मालिश करनेको तैलाभ्यङ्ग कहते हैं। जो मनुष्य नित्य या २-४ दिन बाद तैल मालिश करते रहते हैं, उनकी दृष्टि विमल, रक्ताभि सरण क्रिया सम्यक्, देह सुदृढ़, शान्त निद्रा, त्वचा मुलायम और तेजस्वी तथा मनमें प्रसन्नता बनी रहती है। कफ-चातका निरोध, धातुओंकी पुष्टि और परिश्रमका शमन होता है। इनके अतिरिक्त जरावस्था आनेपर भी देहमें बल बना रहता है। मस्तिष्क, कर्णमूल और पादतलपर मर्दन करनेपर मस्तिष्क और स्मरण-शक्तिको भी लाभ पहुँचाता है।

मालिश न करते रहने से या इतर रोग आदि हेतुओंसे जिस मनुष्यकी

त्वचा शुष्क होना, वालोंकी रुचता, खुजली चलना, वातविकार, मैल बढ़ना आदि दोष हो गये हों, उनको तैल की मालिश करना अति हितकर है।

तैलाभ्यंग के अनधिकारी—आमसह व्याधियाँ, कफवृद्धि, तरुण ज्वर, अजीर्ण, वमन, विरेचन और निरूहण वस्ति करनेपर तथा संतर्पण जनित रोगोंमें तैलाभ्यंग निषिद्ध माना गया है।

स्नेहमर्दन घर्षण—( Inunction ) मलहम या औषध स्नेह मर्दनकी पद्धतिको घर्षण कहते हैं। इस प्रकारमें मत्स्यतैल, वसामिश्रित औषध आदि होते हैं। बालकोंके अस्थिमार्दव और फिरङ्ग पीड़ितोंके लिये नीला मलहम ( Blue ointment ) प्रयोजित होते हैं। यह प्रकार बालकोंके लिये तो अति उपकारक है।

### स्नेह मर्दन हेतु

१—खपाची या प्लास्टर में अवयव अधिक दिन तक रहनेपर उस स्थितिमें त्वचाके छिल्ले निकलने लगते हैं। हाथसे मर्दन या घर्षण करनेपर तो अधिक छिल्ले उतरते हैं। यदि तैल लगाया जाय तो घर्षण कम होता है, दाह नहीं होता, छूटने योग्य होंगे, उतने ही निकलेगें और वे इधर-उधर नहीं उड़ेंगे।

२—ताजे भरे हुये घावपर स्नेह से घर्षण कम होता है। और वेदना भी नहीं होती।

३—रोगी वृद्ध, कृश या बालक होनेपर बिना स्नेहन लगाये मर्दन नहीं करना चाहिये।

४—रोगीकी त्वचा या मर्दनकारका हाथ खुरदरा या कठोर हो, तो स्नेह लगाना चाहिये।

### (७) उद्धर्त्तन और उद्घर्षण

उद्धर्त्तन कफहरं मेदसः प्रविलायनम्।

स्थिरीकरणमङ्गानां त्वक्प्रसादकरं परम्॥

स्नानसे पहले उद्धर्त्तन ( उबटन ) लगानेसे कफ और मेदका विलय होता है; अङ्ग स्थिर और दृढ़ होते हैं; त्वचा तेजस्वी और मुलायम बनती है तथा सिराओंके मुख खुल जाते हैं। फिर पसीना नियमित रीतिसे निकलता रहता है; रक्ताभिसरण क्रिया क्लवान् बनती है; और त्वचा की अग्नि उत्तेजित होती है।

उद्घर्षण—स्नान करनेके समय समुद्रके भांग, ईंट, मोटा कपड़ा या स्पंज ( Sponge ) से सब अवयवों का उद्घर्षण करना ( घिसना ) और आँवले, चिक्की पीली मिट्टी, वही या साबुन आदि स्निग्ध और शुद्धिकर

वस्तुओंको उत्सादन करना (मलना), ये स्वास्थ्यके लिये हितावह है। उद्घरण से शरीरमें लघुता और दृढ़ता होती है; खाज, खुजली, कुष्ठ, रक्तविकार, वायु से अङ्ग जकड़ना और मैल आदि दोष दूर होते हैं; त्वचाकी अग्नि उत्तेजित होती है तथा रक्तवाहिनियोंके मुख खुलकर प्रस्वेद निकलता रहता है।

### (८) स्नानविधि

दीपनं वृष्यमायुष्यं स्नानमूर्जा बलप्रदम् ।

कण्डूमलश्रम स्वेद तन्द्रातृद्धाह पाप्मजित् ॥

नित्यप्रति स्नान करनेकी महर्षियोने आज्ञा की है। स्नान करनेसे मनोवृत्ति प्रसन्न होती है; अग्नि प्रदीप्त होती है; आयु, उत्साह, बल और अग्निकी वृद्धि होती है; तथा खुजली, मैल, पसीना, परिश्रम, आलस्य, तृषा, दाह, त्वचा और रक्तविकार नाश होते हैं। जो मनुष्य नित्य ओंबलोंसे शरीरको मलकर स्नान करता है, वह पूर्ण आयु भोगता है।

स्नानके गुण विदुर नीतिमें दर्शाये हैं, कि:—

गुणाः दश स्नानपरस्य साधो; रूपञ्च तेजश्च बलञ्च वीर्यं ।

स्पर्शश्चगन्धश्च विशुद्धता च श्रीः सौकुमार्यं प्रवराश्च नार्यः ॥

नित्यप्रति नियमानुसार स्नान करने वालेको, वर्ण, तेज, बल, वीर्यकी वृद्धि एवं त्वचाकी शुद्धि, दुर्गन्धका नाश, उत्तम पवित्र विचार, लक्ष्मी, सुकुमारता और उत्तम स्त्री, ये १० लाभ मिल जाते हैं।

शीतल जल स्नानके गुण—ठण्डे जलसे स्नान करनेसे गरमी भीतर जाकर अग्निको प्रदीप्त करती है, पाचन-शक्ति बलवान् बनती है; देह पुष्ट होती है; तथा रक्त और पित्तजन्य विकार शमन होते हैं।

उष्ण जल स्नानके गुण—गरम (निवाये) जलसे नित्य स्नान करनेसे वात और कफ दूर होते हैं। जीर्णज्वर, जुकाम, मासिकधर्म विकृति, कफ, कास, श्वास और वातरोगमें लाभदायक है।

सिर गरम जलसे स्नान करनेसे बल, केश और नेत्रोंको हानि पहुँचती है। (शीतल जलसे शिरःस्नान चक्षुओंके लिये लाभदायक है) किन्तु कफ प्रकृति वालोंको या वात कफ प्रकोपमें निवाये जलसे मस्तक धोनेमें विशेष आपत्ति नहीं है। (सु० सं० चि० अ० २४)।

स्नान करनेमें अत्यंत शीत न पड़ती हो, ऐसे देश और कालमें सूर्योदयसे पहलेका समय विशेष हितकर है। शोच (दृढ़ी) जाङ्गर, बतौन और कुस्ता करनेके पश्चात् स्नान करना चाहिये। उष्ण ऋतुमें स्वस्थ मनुष्यके लिये सायंकालको दूसरी समय स्नान करना भी लाभदायक है। यदि स्वस्थ मनुष्य शीतकालमें भी शीतल जलसे या जलाशयमें स्नान करते रहें, तो पूर्यायु तक

निरोगी रहते हैं। किन्तु निर्वल शरीर वालेको हेमन्त और शिशिर ऋतुमें या नित्यप्रति निवाये जलसे स्नान करना चाहिए। स्नानके पश्चात् तुरन्त मोटे स्वच्छ कपड़ेसे सारे शरीरको बल पूर्वक अच्छी तरह पोंछ देनेसे त्वचादोष और रक्तविकार दूर होते हैं; रक्ताभिसरण क्रिया बलवान् बनती है और कान्तिव दती है।

अत्यन्त शीतल जलसे शीत ऋतुमें स्नान करनेसे वात और कफ प्रकुपित् होते हैं। एवं अति गरम जलसे उष्ण ऋतुमें स्नान करते रहनेसे रक्तपित्तकी वृद्धि होती है।

एलोपैथी मत अनुसार भिन्न-भिन्न स्नानके लिये बहुधा जलमें निम्नानुसार उष्णता रखी जाती है।

शीतल जलसे स्नान ( Cold bath ) ३२ से ६० %

किञ्चित् शीतल जलसे स्नान (Cool Bath) ६० से, ७५ %

शीतरहित सामान्य जलसे स्नान (Temperate bath ७५ से ८५ %

किञ्चित् उष्ण (निवाया) ,, (Tepid bath) ८५ से ९२ %

उष्ण जलसे स्नान (Warm bath) ९२ से १०४%

अधिक उष्ण जलसे स्नान ( Hot bath ) १०४ से ११२%

एलोपैथी मत अनुसार विविध स्नान, स्नान विधि और फलका विवेचन रुग्णपरिचर्या भाग ११ और २२ में विस्तारसे किया है।

अधिक शीतल जलसे स्नान दाह या ग्रीष्म ऋतुमें लाभदायक है किञ्चित् शीतल निरोगी मनुष्योंको सर्वदा उपयोगी है। निवाया जल - निर्वलको लिये, उष्ण जल शीतकालमें निर्वलोंके लिये तथा अधिक उष्ण और अत्यधिक उष्ण जल रोगाक्रान्त अवस्थामें आवश्यकतापर उपयोगमें लिया जाता है। क्वचित् उष्ण या अत्यधिक उष्ण जलमें स्पंज, तौलिया या दूसरा कपड़ा भिगोकर रोगी की देहको पोंछ लिया जाता है। इस क्रियाको टेपिड स्पंजिंग (Tepid sponging) कहते हैं। क्वचित् सिकाको ४ गुने जलमें मिला स्पंज आदिको डुबो, निचोड़कर ज्वरको गर्मी घटानेके लिये कई बार पोंछा जाता है। इसका विशेष विचार रुग्ण परिचर्या भाग २२ में देखे।

इनके अतिरिक्त रोगीको अधिक उष्णता पहुँचानी हो, तब गर्ईको पीस, मिला, जलको गन्म कर उसमें पेर डुबो रखते हैं। जिससे पैरकी त्वचा थोड़ी लाल हो जाती है; पैरमें उष्णता आती है, तथा स्तिरदर्द, ज्वर और जुकाम दूर

३३ वर्षों ३२ डिग्री फारनहाइट ( Fahrenheit ) उष्णता रहती है। और अति उबलते हुए गरम जलमें २१२ डिग्री उष्णता रहती है। इन दोनोंके बीच रहे हुए १८० डिग्रीके समभाग करके उष्णता निर्णय किया जाता है।

होते हैं। १ गेलन (लगभग ३॥ सेर) जलमें २-४ तोले राई मिलाई जाती है। राई मिलानेसे उष्णता अधिक पहुँचती है। इस रीतिसे इस जलसे स्नान भी कराया जाता है। उसे मस्टर्ड बाथ (Mustard bath) कहते हैं।

सन्ताप शमन विधि—कोई समय ताप बहुत बढ़ जाता है, तब कम करने के लिये शीतल जलमें कपड़ा भिगो, निचोड़कर रोगीके शरीरपर लपेट लेवें। फिर ऊपर २ सूखे कम्बल लपेट लें। जब १०१ डिग्री गरमी रह जाय, तब गीला कपड़ा हटा लें। इस क्रियाको वेट पैक और ब्लैंकेट बाथ (Wet Pack and Blanket bath) कहते हैं।

इनके अतिरिक्त रोगियोंको वाष्प स्नान कराया जाता है, वह पहले स्वेदन विधिमें लिखा गया है।

सूचना—स्नान हो सके, तब तक एकान्तमें करें। स्नान कर लेनेपर सब अवयवोंको मोटे स्वच्छ वस्त्रसे बलपूर्वक पोंछना चाहिए। शरीर गीला रह जाने से सिरमें भारीपन, कृमिकी उत्पत्ति, दाद, खुजली, फोड़ा, फुन्सियाँ इत्यादि रोग हो जाते हैं।

ज्वर, अतिसार, अफारा, पीनस, अजीर्ण, अर्दितवायु, तीक्ष्ण नेत्र रोग, तीव्र कर्णरोग और तीव्र वातशूलके रोगियोंको स्नान नहीं करना चाहिये और मलशुद्धि होनेके पहले भी स्नान न करें।

अति तेज वायुमें स्नान करना हानिकर है।

परिश्रमके पश्चात् तुरन्त स्नान करनेसे न्युमोनिया आदि व्याधियोंकी उत्पत्ति होती है; अतः थोड़ी विश्रान्ति लेकर, प्रस्वेद सूख जानेपर स्नान करना चाहिए।

भोजनके पश्चात् ३ घण्टे तक स्नान नहीं करना चाहिए।

उष्ण जलमें बैठना—अनेक रोगोंमें रोगियोंको निर्वात स्थानमें ९८ से ११२ डिग्रीतक गरम जलसे भरे हुए टब या कढ़ाहीमें बैठाया जाता है। उसको हॉट बाथ (Hot-bath) कहते हैं। इस क्रियासे जकड़ा हुआ शरीर खुल जाता है, हृदयकी बढ़ी हुई गतिका बल कम होकर रक्तदवाव और नाड़ीका वेग कम हो जाता है। इससे कभी-कभी अशक्ति बढ़कर रोगीको मूर्च्छा आ जाती है; अतः रोगीको देखते रहें।

सूचना—टबमें बैठानेपर रोगीका सिर कुछ पीठकी ओर रहना चाहिये अर्थात् आगेकी ओर नीचा न रहने दें।

सामान्यतः बालककेलिये जल ९६ से ९८ डिग्री गरम और बड़े मनुष्यकेलिये १०० से १०५ तक रखें। ऋतु, दिन और रात्रिके समय भेदसे थोड़ा अन्तर हो सकता है। टबमें सामान्य रीतिसे आध घण्टे तक बैठाना चाहिये। प्रकृतिके अनुसार समयमें न्यूनाधिक भी करे। स्नानके पश्चात् रोगीको पोंछकर सुला दें।

उष्ण जलके टवसे लाभ—बड़े मनुष्यके अंग जकड़ना, रक्तविकार, पेचिस, मूत्रमें रेती या कंकड़ी जाना, मूत्राघात, अंत्रावरण विकार, मेदोवृद्धि, वातप्रकोप, मलावरोध, आमवात आदि रोगमें और बालकोंके धनुर्वात, श्वासनलिकामें कफ भरजाना, अंत्रमें वेदना, दाँत आनेकी पीड़ा, मेदोवृद्धि आदि विकारोंमें गरम जल में बैठायी जाता है ।

कचित् जलमें नमक, सोड़ा, एसिड आदि मिलाने हैं । प्लीहा और यकृतके जीर्ण विकारमें जिम्न औषध मिलाने हैं ।

नमकका तिजाव ( म्युरियाटिक एसिड Muriatric Acid ) १॥ औंस और कलमी शोरेका तेजाव ( नाइट्रिक एसिड Nitric Acid ) १ औंस, इन दोनों को सम्हालपूर्वक धीरे-धीरे मिलावे । फिर २॥ औंस जल धीरे-धीरे मिलावे । उफान शान्त हो जाय; तब स्नान करनेके ( ९८॥) डिग्री गरम जलमें मिला लेवे । पश्चात् रोगीको १५ मिनट तक बैठाने । जल शीतल हो जानेपर उसमें और गरम जल मिला लेना चाहिये ।

दाह, पित्तप्रकोप, मन्दाग्नि, स्मृतिलोप, निद्रानाश, रक्तविकार, विपविकार, मूत्रदाह आदि विकारोंमें रोगीको शीतल जलसे भरे हुए टवमें आधेसे एक घण्टे तक बैठायी जाता है ।

इस तरह जलमें शराब, सोमल मिश्रित अर्क, फिटकरी, सोहागा, क्रियोसोट, गिलसरीन, कशीश, सोडा, नमक ( या समुद्र जल) गन्धक या इतर रोग शामक औषधियोंके काथ मिलाकर कढ़ाही या टवमें रोगीको बैठायी जाता है । क्वचित् रोगीको ताजे रक्त या दूधमें बैठाने हैं; एवं आवश्यकतापर सूर्यके ताप, उष्णरेती, मिट्टी, वाष्प, विजली आदि द्वारा समस्त देह या किसी अवयव की शुद्धि करायी जाती है ।

वक्तव्य—टवमेंसे निकलनेपर रोगीको खुली वायु न लगे, यह सम्हालना चाहिये; और जल्दी अङ्गको पोंछकर कपडे पहना देना चाहिये ।

### (६) मृतिकोपचार

आर्यसिद्धान्तानुसार ब्रह्माण्डकी रचना आकाश, वायु, अग्नि, जल और पृथ्वी, इन ५ भूतों (तत्त्वों) से हुई है । इनमें पृथ्वीके भीतर शेष चार भूतोंके परमाणु भी अवस्थित हैं । इस पृथ्विद्रव्यसे ही तृण, वनस्पति और प्राणि समूहके शरीरोंकी रचना हुई है अर्थात् देहमें पार्थिवद्रव्य की प्रधानता है । यह पञ्चभूत ही शरीरके भीतर त्रिदोष-वात, पित्त, कफ रूपसे परिवर्तित हुआ है । जब तक पञ्चभूत (त्रिदोष) समस्थितिमें रहते हैं, तबतक देह नीरोगी रहता है । जब उसमें न्यूनाधिकता होजाती है, तब रोगोत्पत्ति हो ही जाती है । इन पञ्चभूतोंकी न्यूनाधिकता को दूर कर समता लानेके लिये मिट्टीका प्रयोग

उपयोगी होता है, ऐसा मानकर प्राकृतिक चिकित्सकोने मिट्टीको विशेष स्थान दिया है।

राष्ट्रपिता महात्मा गांधीजी अपने लिये एवं अन्य सब आश्रम वासियोंके लिये भी सफलता पूर्वक मिट्टीका उपयोग अत्यधिक परिमाणमें करते रहते थे। यद्यपि मिट्टीका लेप देहसे बाहर किया जाता है, तथापि वह देहके अन्तर्गत विकृतिको बाहर खींच लेता है। इसका प्रयोग रातदिन ठण्डी गर्मी और वर्षा-ऋतु इन सब ऋतुओंमें निर्भयता पूर्वक हो सकता है।

शिरदर्द, उदरपीड़ा, हैजा, अपचन, अतिसार, विषप्रकोप, गलतकुष्ठ, फोड़ा-फुन्सी, दुर्गन्धियुक्त फौड़े, जखम, चेचक, वातप्रकोप, शूल, ज्वर, रक्त-स्राव, मधुमक्षिका ततैया आदिका विष आदिपर मिट्टीका प्रयोग उपकारक होता है। सर्पविष, बिन्छु और पागल कुत्तेके विषको भी मिट्टी हरण करलेती है। मिट्टीका उपयोग औषध रूपसे भारतमें अति प्राचीन कालसे हो रहा है। यूरोपमें इसका औषधोपचार रूपके प्रचार एडाल्फ ज्यूस्ट नामक जर्मन चिकित्सकने कराया है। आयुर्वेदमें मिट्टीकी मुख्य ४ जाति दर्शायी हैं— सफेद, (खड़ियामिट्टी), लाल (गेरु), पीली (सुलतानी) और काली (खेतकी मिट्टी) इन सबके गुणधर्म कुछ भेद सह परस्पर समान है। इसके अतिरिक्त तालावके कीचड़ और बालूरेतका भी चिकित्सक वर्ग औषध रूपसे उपयोग लेते रहते हैं।

सूचना:—(१) जङ्गल या खेतोंसे मिट्टी औषध रूपसे लेनी हो वह भी २ हाथ गहरा गड्ढा खोदकर निकालनी चाहिये।

(२) नव्य चिकित्सक गण मिट्टीको पहले विमर्दित लवणाम्ल (Delute-hydro-Chloric acid) में उबाल धोकर स्वच्छ करते हैं। जिससे अपक्व अंश और विकृत अंश दूर होजाता है तथा स्फोत परमाणु दबजाते हैं। ऐसी मिट्टीको विशुद्ध मृत्तिका (Infus orial earth or silicious earth) कहते हैं। इसकी लेटिन संज्ञा (Terra silicea Purificata) है। यह सुलायम, भूसरवर्णका चूर्ण बनजाता है। इसका औषधोपयोग करनेपर पूरा पूरा गुण मिलता है।

सामान्यतः सब प्रकारकी मिट्टीमें विषघ्न और शीतलगुण न्यूनाधिक अंशमें रहा है। इस हेतुसे यहाँ सबका पृथक् गुण दर्शाया है।

१. खड़िया मिट्टी—इसमें मलिन और उज्वल, ऐसे कुछ भेद होते हैं। उज्वल, सफेद और मृदु है, वह अधिक गुणप्रद है। वह शीतल, मधुर, और लेखन है। दाह, रक्तविकार, विषप्रकोप, शोष, कफवृद्धि और नेत्रविकारकी नाशक है। बालकोंके लिये हितावह है।

दंत-मञ्जनमें खड़िया मिलायी जाती है या केवल खड़ियाके चूर्णसे दाँतोंको

घिसनेपर भी दांत स्वच्छ और तेजस्वी बनजाता है। खड़ियाके अतिरिक्त गोपीचन्दन आदिको भी सफेद मिट्टी कह सकते हैं। उसमें भी सफेद मिट्टीका गुण है, किन्तु खड़ियाकी अपेक्षा कम है।

गोपीचन्दन—कासीसके विष और उदरमें कांचका चूर्ण जानेपर गोपीचन्दन को मट्टेमें मिलाकर पिलाया जाता है। कठोर या दाहक वस्तुके सेवनसे मुँहमें छाले हो गये हों, या विष स्पर्शसे त्वचापर छाले हुए हो तो गोपीचन्दन घिसकर लगानेपर लाभ पहुँच जाता है।

विसर्प और ब्रणशोथपर गोपीचन्दनका लेप करनेपर लाभ पहुँच जाता है।

२. लाल मिट्टी (सोनागेरु)—गेरुके २ प्रकार हैं। एक परथर जैसा गेरु और दूसरा मिट्टी जैसा गेरु। जो लाल मुलायम गेरु है, उसमें लोह द्रव्य रहा है, वही अधिक लाभप्रद है। वह चक्षुष्य, वल्य और शीतवीर्य है। रक्तविकार, ब्रणरोग, रक्तपित्त, कफ प्रकोप, हिक्का और विषम ज्वरमें हितावह है। यूनानी वाले गिलेअरमनीका अधिक प्रयोग करते हैं।

बालकोंका उदररोग—उदर मिट्टी खानेसे बड़ा होगया है। उदरमें मिट्टी जमा होगई हों, तब सोनागेरुको थोड़े घीमें सेक शहद मिलाकर खिलानेसे संगृहीत मिट्टी निकल जाती है। उदर समस्थितिमें आजाता है और बालक सशक्त बनजाता है।

हिक्का—मुने हुए सोनागेरु का चूर्ण शहदके साथ देनेसे हिक्का शान्त होजाती है।

रक्तार्श— इसकी पुस्टिस बांधनेसे रक्त बन्द होजाता है।

३. पीली (मुलतानी) मिट्टी—पीली-मिट्टीमें भी देश भेदसे अनेक प्रकार हैं। इनमें मुलतानी अधिक गुणयुक्त है। यह शीतल रक्त स्तम्भन, प्राणी, संशमन और लेखन है। एवं यह विषप्रकोप को दूर करती है। नकसीर, मूत्रमें रक्त-आना और सगर्भके रजोदर्शनको बन्द करनेको इसका जलपिलाया जाता है। मुलतानी लगाकर स्नान करनेपर बाल मुलायम होते हैं। त्वचाशुद्ध होती है और मस्तिष्कको शान्ति मिलती है। कब्ज और आंतोंकी वायुको दूर करनेके लिये इसका लेप आंतोंपर किया जाता है एवं पेचिश, रक्तातिसार, रक्त पूयमय अतिसार आदि रोगोंमें भी उदरपर इसका १-१ अंगुल मोटा लेप किया जाता है।

कब्ज सह ज्वरमें उदर और कपालमें भी इसका लेप लगाया जाता है। मोतीभारमें इसका उपयोग होता है।

नाकसे रक्त गिरनेपर इसकी १-१ अंगुल मोटी रोटी बना शिरपर बांध देनेसे रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

श्वेतप्रदर और रक्तप्रदरमें सोनागेरुका उदर सेवन कराया जाता है। मांस



के टुकड़े गिरते हैं, तो भी सोनागोरसे लाभ पहुँच जाता है। बालबोवो विसर्प होनेपर दशांग लेपके साथ सोनागेरु मिलाकर लेप किया जाता है।

बालकोंकी नाभिका शोथ—मुलतानीको अग्निमें तपा, उसपर दूध डालने से उससे वाष्प निकलेगी, इस वाष्पका सेक नाभिको देनेपर १-२ दिनमें सूजन दूर होजाती है।

खुजली—मुलतानीको दही या नारियलके तैलमें खरल कर मालिश करनेपर खुजली नष्ट होजाती है।

४. कालीमिट्टी—खेतोंकी मिट्टी जो अधिक चिषनी होती है, वह औषधोपयोगी है। गांवोंके नजदीककी मिट्टीमें दूररे कचरे गिर जाते हैं। इस हेतुसे उससे हानि होनेकी भीतिभी रहती है। काली मिट्टी शीतल, विषधन, शोथहर और पीड़ाशामक है। रक्तविकार, दाह, पित्तप्रधोप, क्षत, मूत्रवृन्च्छ, उदरशूल, विसर्पके फोड़े जहरीफोड़े, शोथ, खुजली, और व्युर्ची आदिपर लाभदायक है। यह मधुमक्षिका, ततैया, मकड़ी आदिके विषका शोषण करती है, पीड़ाको शमन करती है और शोथको दूर करती है। जर्मनी डाक्टर एहोत्स च्यूटे मिट्टी का प्रयोग करके सर्पविषसे बेहोस लड़कीको जीवन दान दिया था। डाक्टरने जमीनमें गड्ढेको जलसे आर्द्र करके कण्ठ तक लड़कीको दवा दिया। २४ घण्टे होनेपर सब विषका शोषण जमीनमें हो गया था।

सौराष्ट्रमें मूढमार या अकस्मात् चोट लगकर सूजन आजानेपर खरसाके फूल और काली मिट्टीका लेप करते हैं। उससे सूजन कम हो जाती है।

आँखोंमें जलन होने, जल गिरने और शूल चलनेपर काली मिट्टीकी पुत्तिस बाँधदेनेसे चमत्कारिक लाभ मिल जाता है। नेत्रदृष्टि कम होनेपर मिट्टीके फोड़े बाँधते रहनेसे दृष्टि सुधर जाती है।

गांठ फोड़े और पके हुए क्षत आदिसे पीप आरहा हो और वेदना भी होती हो, तो उसपर काली मिट्टीका लेप करनेपर तुरन्त वेदना शान्त हो जाती है और पूय शोषण होनेका आरम्भ हो जाता है। मिट्टीको बार बार बदलते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें लाभ हो जाता है।

हैजेके रोगीको ३२ गुने जलमें उबाली हुई मिट्टी नितारा हुआ जल १-१ तोला बार-बार पिलाते रहनेसे वमन और दस्त बन्द हो जाते हैं। अपचन और अफाराको दूर करनेके लिये मिट्टीको १-१ अंगुल मोटा लेप उदरपर बांध देने और नीचूका रस मिला हुआ गरम जल पिला देनेसे प्रकृति स्वस्थ हो जाती है।

मूत्राशय—नाभिके नीचे मूत्राशयपर मिट्टीका लेप १-१ अंगुल मोटा बांध देनेसे आध घण्टे के भीतर पेशाब साफ आजाता है।

गर्भस्त्रात्र—चोट लगकर या भोजनमें उग्र पदार्थ मिल जानेसे गर्भाशयमें

उष्णता बढ़कर गर्भाश्राव हो रहा हो, तो कुम्हारके चाककी मिट्टी या मोनागेरु ५-५ तोलेको ४० तोले जलमें मिला छानकर १-२ बार पिला देनेसे गर्भश्राव होता हुआ रुक जाता है।

खुरीका ताजाघाव—विशुद्ध मिट्टीका लेप कर देनेसे रक्तस्राव बन्द हो जाता है और फिर घाव सरलतासे भर जाता है।

सूचना—(१) मिट्टीकी पुल्टिस फोड़ेपर बांधे. तब २-२ घण्टे (अधिकपूय होनेपर १-१ घंटे) पर बदल देना चाहिये।

(२) शिरदर्द और गूल आदिके लिये पट्टी बांधी जाय. उसे २-३ घण्टेमें बदल देनी चाहिये। वेदना तीव्र हो, तो पट्टी जल्दी बदलनी चाहिये।

(३) विष प्रकोपमें पुल्टिसको आध घण्टेपर बदल देनी चाहिये।

५ कीचड़ (कर्दम)—प्राचीन संहिताने तालावके कीचड़को शीतल. दाह. विष शोथ और वेदनाका नाशक कहा है। इसके लेपसे तत्काल शान्ति आजाती है। विशुद्ध मिट्टीको भिगो कर्दम बना लिया जाय, तो विशेष लाभप्रद माना जायगा। विष प्रकोपसे देहमें फाला हो जाने और दाह होनेपर कीचड़का लेप लगाने से तुरन्त लाभ पहुँच जाता है।

६. बालुका—रेतबालुको लेखन, शीतल, ब्रणहर, और उरचत नाशक कहा है। एवं यह दुर्गन्धहर और उदरशोधन है। बालू समुद्रके किनारे. नदीके किनारे और मरुस्थलमें सर्वत्र मिलती है। इनमें समुद्र तटपर रहीहुई बालूमें सबसे अधिक, मरुभूमिमें अपेक्षा कृत कम और अन्य नदी किनारेकी बालूमें इससे भी कुछ कम गुण माने गये हैं।

सूचना—बालूमें मिट्टी मिली हो, तो उसे छानकर पृथक् करें।

यदि संक्रामक रोग के कीटाणुओंका नाश और वायुको शुद्ध करनेके लिये (दुर्गन्धहर रूपसे) नदीतटकी बालूका उपयोग करना हो, तब थोड़ा नमक भी साथमें मिलाकर तवेपर डालें फिर तवेको चूल्हेपर चढानेसे कमरेके भीतर फैली हुई वायु शुद्ध हो जाती है। और कीटाणु नष्ट हो जाते हैं।

पुराना कब्ज—पुराने विकार वाले बार बार विरेचन लेते रहने हैं और शक्तिका क्षय करते रहते हैं। ऐसे दुष्ट बद्ध कोष्ठपर भी बालू लाभ पहुँचाती है। इस रोग पीड़ितोंको बालू ३-४ मासे दिनमें ३ बार जलके साथ कुछदिन तक देनेसे आंतोंमें चिपका हुआ पुराना मल निकल जाता है और आंते मुलायम हो जाती है। फिर अशक्ति, मानसिक विकृति अग्निमांघ और आलस्य आदि. जो उपद्रव उत्पन्न हुए हैं। वे सब दूर हो जाते हैं।

## ( ६ ) ज्वर प्रकरण

ज्वरोत्पत्ति—ज्वरके विषयमें अन्य बातें जाननेसे पूर्व पाठकोंके लिये, ज्वर किसे कहते हैं, यह जान लेना अत्यावश्यक है। ज्वर है या नहीं, इसका निर्णय सामान्य रूढ़ी अनुसार शारीरिक उष्णतावृद्धिपरसे करते हैं। किन्तु यह निश्चय सदोप है। इस हेतुसे शाखाचार्योंने इसके निर्णयार्थ कहा है कि:—

स्वेदावरोधः संतापः सर्वाङ्गग्रहणं तथा ।

युगपद्यत्र रोगे च स ज्वरो व्यपदिश्यते ॥

जिस रोग विशेषमें पसीना निकलना; वन्द होनेके साथ साथ समूचा शरीर गरम हो जाय, व्यक्त या अव्यक्त वेदना और शरीरमें जकड़नका अनुभव होने लगे, उसे ज्वर कहते हैं।

प्राचीन आचार्योंने ज्वरको रोगोंका राजा ( देहेन्द्रियमनरतापी सर्वरोगाग्रजो वली ) कहा है; यह बात भी ठीक ही है। क्योंकि यह बहुधा प्राण्यमात्रके जन्म और मृत्युके समय उपस्थित होता है। प्रसवकालमें प्रसूता और शिशु, दोनोंको होकर उनका उद्धार करता है। इसी प्रकार यह मृत्युकालमें भी जब जीवोंका प्राण कण्ठगत होता है, तब उनका उद्धार कर देता है। इनके अतिरिक्त कितने ही कीटाणु जन्य दुःराग्रही रोगोंमें ज्वर न आनेपर भी कृत्रिम ज्वर उत्पन्न करा देनेसे उन रोगोंके मूल कारणरूप कीटाणुओंको जलाकर जीवनकी रक्षा करता है। इस बुखारको छोड़कर मानव देहमें होनेवाले जितने भी रोग हैं, वे शरीरके जिस संस्थान या इन्द्रियपर होते हैं, उसीको अकर्मण्य बनाते हैं, शेष संस्थान या इन्द्रियाँ अपना अपना कार्य करती रहती हैं। ज्वरके सम्बन्ध में ऐसी बात नहीं है, उसका प्रभाव समूचे शरीरपर पड़ता है। ज्वराक्रान्त व्यक्ति का आपाद् तल मस्तक संतप्त हो जाता है। साथ साथ वह दर्दके मारे व्यथित हो जाता है। इतना ही नहीं, बुखार शरीरके साथ मनको भी क्षुब्ध कर देता है। मनके पीड़ित होनेसे अन्यमनस्कता, उत्साहनाश और व्याकुलता प्रभृति लक्षण भी उपस्थित होते हैं।

सामान्यतः मनुष्यके रोग मनुष्यको और पशुओंके रोग पशुओंको होते हैं। फिर भी बहुतसे रोग ऐसे हैं जो दोनोंको समानरूपसे पीड़ा पहुँचाते हैं। ज्वर मनुष्यों और पशुओंके साथ साथ वृक्षोंऔर पृथ्वीको भी हो जाता है। पृथ्वी भी इसके प्रभावसे नहीं बची। पृथ्वीके जिस प्रदेशको ज्वर संतप्त करता है, उसकी उत्तनी दूरकी उर्वरा शक्ति नष्ट होजाती है। फलतः वह भूमिभाग 'ऊसर' होकर सर्वदाके लिये बेकार होजाता है। इस ज्वरके वेगको मानव देह ही सहन कर

लेता है, बहुतसे पशु और पक्षी उसी समय अपना प्राण छोड़ देते हैं ।

इन बातोंसे ज्वरकी गुरुता और भयङ्करता प्रमाणित होजाती है । ज्वरसे जन्म, जीवन और निधनकालमें जितना उपकार होता है; उससे कई गुना अधिक अनुपकार भी होता है । कभी कभी बुखारका योग्य उपचार न करने, दुर्लक्ष्य करने या आहार, विहारमें स्वछन्दी वननेपर मृत्तिनाश, बुद्धिभ्रंश, उन्माद, शक्तिक्षय, दृष्टिमान्द्य, वाधिर्य, मूकता, पङ्गता, पचनक्रिया विकृति, अतिसार आदि उपद्रवोंकी सम्प्राप्ति हो जाती हैं । फिर इस हानिको आजीवन सहन करनी पड़ती है । शास्त्रकारोंने हिक्का ( हिचकी ) और श्वास ( दमा ), इन दो रोगोंको दूसरोंकी अपेक्षा अधिक घातक माना है, तथापि वे दोनों ही रोग इसके उपद्रव मात्र हैं । अतः ज्वरकी उपेक्षा करना, मानो अपने हाथोंसे पावोंमें कुल्हाड़ी मारनेके समान है ।

आजकलके पाश्चात्य प्रणालीके चिकित्सक वर्ग ज्वरको प्रधान रोग नहीं मानते । उस प्रणालीकी मर्यादानुसार यह त्रिकारदर्शक एक लक्षण मात्र है । इस मतभेदका मुख्य कारण प्राचीन और अर्वाचीन रोगकी परिभाषामें अन्तर है । आधुनिक मतावलम्बी यान्त्रिक या आङ्गिक विकृतिको रोग मानते हैं । जैसे मस्तिष्कावरणप्रदाह, फुफ्फुसावरण प्रदाह आदि । इनमें उत्पन्न होनेवाले ज्वर, प्रलाप आदि लक्षण मात्र हैं । इसके विपरीत प्राचीन मतानुसार रोग दोष दूष्योंके विशिष्ट मिलनसे उत्पन्न दुःखदायी अवस्था विशेष है और इस अवस्था की सूचना देनेवालोंको लक्षण कहते हैं । इस परिभाषाके अनुसार यदि प्रदाहके कारण ज्वर उत्पन्न हुआ है, तो प्रदाहको रोग और ज्वरको लक्षण कहना ठीक है । परन्तु यदि ज्वरके कारण प्रदाह हुआ है, तो इसके विपरीत कहना पड़ेगा । क्योंकि कार्यसे पूर्व कारणका अस्तित्व मानना ही पड़ेगा ।

इसके अतिरिक्त आधुनिक वैज्ञानिक शरीरके तापकी वृद्धिमात्रको उग्र समझकर उसे लक्षण मात्र मानते हैं । और यह तापवृद्धि मिथ्या आहार-विहार और अनेक प्रकारके कीटाणुओंद्वारा रक्तमें उत्पन्न विपवृद्धिको जला देनेके लिये उत्पन्न होती है । परन्तु आयुर्वेदमें इसकी पृथक् सम्प्राप्तिका वर्णन है । एवं ज्वरको इसके साथ ही राजयद्दमा, विसर्प, विद्रधि आदिका लक्षण और प्रहृणी, रक्तपित्त आदिके उपद्रव स्वरूपमें भी वर्णन किया है । अतः मनुष्य शरीरमें ज्वर मुख्य रोग, लक्षण और उपद्रव, तीनों रूपोंमें देखा जा सकता है ।

पाश्चात्य चिकित्सा पद्धति वालोंने शारीरिक उतापके निर्णयार्थ उपकरण-उष्णतादर्शक नलिका (Thermometer) बनाया है । इसका उपयोग वर्तमानमें डॉक्टर, वैद्य और इंजीनी और सामान्य गृहस्थ, सब कोई करते रहते हैं, इस

उपकरणसे ज्वरावस्था, ज्वरवृद्धि और ज्वरह्रासका चित्र या सच्चा परिचय मिल जाता है।

इस उष्णता दर्शक नलीसे नापने पर मनुष्यकी स्वस्थावस्थामें शारीरिक उष्णता (Temperature) बहुधा ९७ से ९८।॥ डिग्री तक रहती है। इस उष्णतासे अधिक वृद्धि होनेपर ज्वर कहलाता है। जिसका तापमान ९७ ही है, उसे गर्मी ९८।॥ डिग्री होनेपर १।॥ डिग्री बुखार माना जाता है। रोगीके साधारण तापमानसे २ डिग्री उष्णता बढ़ने तक सामान्य ज्वर (Simple fever) और इससे अधिक बढ़नेपर तीव्र ज्वर (High fever) कहलाता है। यदि तापमान १०४° डिग्रीसे बढ़ जाता है, तो वह तीव्रतर ज्वर (Hyperpyrexia) कहलाता है और यह अवस्था भयप्रद मानी गई है। उतना उष्णता लक्षणों या तीव्र संघिवातमें प्रतीत होता है।

आयुर्वेदमें ज्वरके निज और आगन्तुक, ये २ विभाग माने गये हैं। इनमें मिथ्या आहार-विहार आदिसे उत्पन्न निज ज्वरको स्वतन्त्र रोग मानकर अग्र-स्थान दिया गया है। आधुनिक पाश्चात्य शास्त्रने ज्वरको रोग नहीं कहा, अपितु इसे कृमिज और संक्रामक अनेक रोगोंमें महत्त्वका लक्षण माना है। उक्त सिद्धान्तानुसार रोगोत्पादक कारणोंमें सेन्द्रिय विष, कृमि या कृमि विषको नष्ट करनेके लिये देहकी प्रतिक्रिया रूपसे उष्णता व्यक्त होता है × इस तरह आयुर्वेद और एलोपैथिकके नियमोंमें भेद होनेसे अनेक रोगोंके वर्गीकरण और संज्ञा विषयमें मतभेद होता रहता है।

देहमें उष्णता वृद्धि होनेके २ प्रकार हैं। प्रथम इतर लक्षणोंसह ज्वर और दूसरा केवल उष्णताधिक्य। इन कारणोंमेंसे ज्वरकी उष्णता बढ़नेपर हृदय और श्वासोच्छ्वास क्रियामें अन्तर, पचन और उत्सर्जन क्रियामें विकृति तथा इतर इन्द्रियोंकी शक्तिमें न्यूनता आदि लक्षण हो जाते हैं। किन्तु केवल उष्णता वृद्धि (पायरेक्सिया अथवा हाइपरथर्मिया (Pyrexia or Hyperthermia), अति परिश्रम, वाहरसे उष्णता लगना, मूत्रमार्गमें नलिका (Catheter) डालना, अति क्रोध, मस्तिष्कपर आघात, चरस, गांजा, कोकेन, कुचिला, वेलाडोना

× उष्णता वृद्धि यह रोगनिवारणका नैसर्गिक उपाय है। उससे बढ़े हुए कीटाणुओंका ह्रास होता है और रोग बीजको नष्ट करने वाले रक्षक पदार्थ (Immune bodies) उत्पन्न होते हैं। किन्तु इस प्रकारके उष्णताकी वृद्धि होनेपर मस्तिष्क हृदय आदि कोमल इन्द्रियोंको अति हानि पहुँच जाती है। इस हेतुसे ऐसी उष्णता त्वचाद्वारा बाहर फँकी जाती है। कुछ निःश्वासद्वारा एवं मल मूत्रद्वारा भी कुछ उष्णता बाहर निकलती है।

आदि ओपधि सवन, रक्तमें श्वेत जीवाणु वृद्धि (ल्युकिमिया Leucemia), अर्बुद और आघात आदि कारणोंसे होती है।

**ज्वर रज्ज्वाप्ति**—आयुर्वेदके मतानुसार आहार-विहारके नियमोंका भंग करने या अन्य कारणोंसे वात आदि दोष दूषित होकर आमाशयमें प्रवेश करते हैं और फिर वे रस धातुको दूषित कर, ( रस वाहिनीके भागोंमें प्रतिबन्ध कर) पचनशक्तिको मन्द करते हैं, तथा पाचकाग्निको बाहर निकाल शरीरमें उष्णताकी वृद्धि करते हैं; इसके पश्चात् दूषित धातु बहुधा प्रस्वेदवाहिनियोंके मुखोंको बन्द करती हैं, फिर सब शरीरमें व्याप्त होकर अपने-अपने प्रकोपकालमें ज्वरकी उत्पत्ति और वृद्धि करती हैं, एवं त्वचा आदिमें अपना-अपना लक्षण प्रकाशित करती हैं।

एतोनैथिकके मतमें सेन्द्रिय विप उत्पन्न होकर, रक्तमें मिल जानेपर उसको बाहर निकालनेके लिये रक्तमें उष्णता बढ़ती है। फिर प्रस्वेद रूपसे विप बाहर निकल जानेपर प्रायः सब प्रकारके ज्वरका वेग शमन हो जाता है।

आयुर्वेदके सिद्धान्त अनुसार विचार किया जाय, तो भोजन करनेपर प्रारम्भिक पचन क्रिया आमाशयमें होती है। इस आमाशयके चतुर्थ स्तरमें रहने वाली रसोत्पादक ग्रन्थियोंकी क्रियामें दूषित वात आदि धातुओंद्वारा प्रतिबन्ध होता है तब आमकी वृद्धि और ज्वरकी उत्पत्ति होती है।

**ज्वर विभाजन**—आयुर्वेद शास्त्रमें ज्वरोंका विभाजन अनेक प्रकारसे किया है। इस कार्यसे चिकित्सामें सौकर्य होता है। ज्वरोंमें कतिपय ज्वर ऐसे होते हैं, जो अपने शरीरमें रहनेवाले दोषोंसे पैदा होते हैं और दूसरे प्रकारके वे हैं, जो बाह्य कारणोंसे पैदा होते हैं। इनमेंसे पहिलेको निज और दूसरेको आगन्तुज कहते हैं। पुन ज्वर शरीर और मानस भेद करके भी दो प्रकारका होता है। कोई अन्तर्वेग वाला होता है, तो कोई बहिर्वेगवाला होता है। कोई सुख साध्य होता है, तो कोई असाध्य होता है। इसी तरह प्राकृत वैकृत भेदसे भी ज्वरके दो प्रकार हो जाते हैं। इसके अतिरिक्त दोष और कालके बलाबलसे सन्तत, अन्येद्यु, नृतीयक और चातुर्थिक, ये ५ प्रकार होते हैं। पुन ज्वरके रसरक्त आदि धातुरूप आश्रय भेदसे ७ प्रकार और पृथक-पृथक् कारण भेदसे ८ प्रकार हैं। पुनः इनके अनेक उपविभाग होते हैं।

शारीरिक ज्वर पहले शरीरसे और मानस ज्वर मनसे प्रारम्भ होता है। मानस संताप, वैचैनी, ग्लानि, शरीर, इन्द्रिय और मनमें पीड़ा इत्यादि मानस ज्वरके और विशेषतः इन्द्रिय-विकृति, ये शारीरिक ज्वरके लक्षण हैं। द्वन्द्वज अर्थात् वात-पित्तात्मक ज्वरमें शीतकी इच्छा होनेसे आनेय और वात-रूपात्मक ज्वरमें उष्णताकी इच्छा होनेसे वह साम्य कहलाता है। अन्य द्वन्द्वज ज्वरोंमें

भी दो प्रकारके दोष मिश्रित होनेसे दोषानुरूप लक्षणोंकी इसी प्रकार प्रतीति होती है ।

अन्तर्वेग वाले ज्वरमें अधिक दाह (अन्तर्दाह—बाह्य ज्वर अल्प होनेपर भी भीतर अधिक संताप) तृषा, प्रलाप, श्वास, भ्रम, संधिस्थान और अस्थियोंमें शूल, प्रस्वेद न आना, मल-भ्रूजावरोध तथा दोषावरोध आदि लक्षण्य होते हैं । इनमें ज्वर तृषा, श्वास, कास, प्रलाप आदिकी वृद्धि होनेपर वह घोर रूप धारण कर लेता है अर्थात् मांस आदि धातुओंमें प्रविष्ट होकर वह कष्टसाध्य होता है । वहिर्वेगमें संताप अधिक होनेपर भी त्वचा आदिमें दाह और तृषा आदि लक्षण्य कम होने से (रस-रक्ताश्रित होनेसे) सुखसाध्यता मानी गई है ।

प्राकृत-वैकृत ज्वर—आयुर्वेदने ज्वरके ऋतुभेदसे २ विभाग किये हैं । प्राकृत ज्वर और वैकृत ज्वर । इनमें ऋतुके अनुकूल आने वाला प्राकृत और ऋतु विपरीत वैकृत ज्वर कहलाता है । वर्षा ऋतुमें वातज्वर, शरद् ऋतु में पित्तज्वर और वसन्त ऋतुमें कफज्वर हो, तो वे प्राकृत ज्वर कहलाते हैं । जो ज्वर इस नियमसे विपरीत आते हैं; जैसे कि वर्षाऋतुमें पित्त या कफ ज्वर, शरद् ऋतुमें कफ या वात ज्वर और वसन्त ऋतुमें पित्त या वात ज्वर, ये सब वैकृत ज्वर कहलाते हैं । इनमें वातज्वरसे इतर प्राकृतज्वर प्रायः सुखसाध्य और वैकृतज्वर कष्ट-साध्य माने जाते हैं । प्राकृत वातज्वरको कष्टसाध्य ही कहा है । इतर प्राकृतज्वर भी निर्बलोंके लिये कष्टसाध्य होजाते हैं ।

संतत ज्वरमें रसवहा नाड़ियोंमें प्रायः अधिक विकृति होती है; तथा संतत-ज्वरमें रक्तधातुमें विकृति, अन्येद्युमें विशेषतः मेदोवहा नाड़ियोंका रोध तथा तृतीयक और चातुर्थिक ज्वरमें अस्थि-मज्जामें विकार होता है। कितनेक आचार्योंने अन्येद्युमें रक्ताश्रय, तृतीयकमें मांसाश्रय और चातुर्थिकमें मेद धातुको आश्रय रूप कहा है; अर्थात् ये उत्तरोत्तर विशेष कष्टदायक हैं ।

धातुके आश्रय भेदसे रसगत, रक्तगत, मांसगत, मेदोगत, अस्थिगत, मज्जागत और शुक्रगत, ऐसे ज्वरके ७ प्रकार होते हैं ।

सामान्य रीतिसे नीरोगावस्थामें शारीरिक-उष्णता रात्रिके अन्त भागसे लेकर सुबहके ७ बजे तक कम रहती है और वह फिर धीरे-धीरे बढ़ती जाती है । सायंकाल का ६ से ७। बजे तक सबसे ज्यादा बढ़ जाती है और पुनः धीरे-धीरे कम होने लगती है । कितनेक ज्वरोंमें यही क्रम रहता है; और कई ज्वरोंमें इस नियमका भङ्ग हो जाता है ।

श्लोपैयिकके मत अनुसार ज्वरोंके मुख्य ३ विभाग है । १—स्वतः जात (प्राथमिक); २—आनुषंगिक (लाक्षणिक); ३—अभिघातज ।

१- स्वतः जात ( Idiopathic ) इस प्रकारमें विशेषतः वाहरसे देहके भीतर कीटाणु या विषका प्रवेश होता है, फिर रक्त आदिमें विषकी वृद्धि होती है। क्वचित् देहमें चयापचय (Metabolism) रूप व्यापारसे स्थानिक या सार्वज्ञिक विकृति होकर सेन्द्रिय विषकी वृद्धि होती है। इस तरह भोजनके अविपाकसे आमाशयमें आहार विष ( Food poison ) बन, वह रक्तमें शोषित होजाता है। इन विविध विषोंको जलानेके लिये ताप नियामक मस्तिष्क केन्द्र उत्तेजित होकर शारीरिक उत्पाकी वृद्धि कर देता है।

इसमें १—अविशेष ( Non-specific ) और असंक्रामक ( Non-Contagious ) ज्वर अर्थात् सामान्य अविराम ज्वर ( Febricula ); तथा २—विशेष ( Specific ) और संक्रामक ( Contagious ) ऐसे २ प्रकार हैं।

२—आनुपङ्गिक—( लाक्षणिक ( Symptomatic ) किसी रोग विशेष के साथ लक्षण रूपसे उत्पन्न ज्वरको आनुपङ्गिक ज्वर कहते हैं। जैसे अनेक प्रकारकी विद्रधि, विसर्प आदिमें ज्वर लक्षण रूपसे प्रकाशित होता है।

३—अभिघातज—( Traumatic ) चोट लगजानेसे रक्त रक्त आदि जमजाता है। फिर वहाँ पर सेन्द्रिय विषकी उत्पत्ति होती है। उसका रक्तमें शोषण होनेपर प्रबल ज्वर उपस्थित होता है। उसमें सार्वज्ञिक विविध लक्षण प्रकाशित होते हैं।

किसी भी प्रकारकी उग्र वाष्प श्वास नलिकामें ग्रहण होनेपर या सूर्यके प्रखर तापमें विशेष घूमनेसे विष या उष्णता द्वारा स्वरयन्त्र और श्वास नलिकाओंकी श्लैष्मिक त्वचामें प्रदाह होता है। फिर सेन्द्रिय विषकी उत्पत्ति होनेसे शारीरिक उत्पाको समतोल रखनेकी क्रियामें अन्तर हो जाता है। जिससे ज्वर उपस्थित होता है। ऐसे प्रदाहक ज्वरको प्रतिश्यायज ज्वर ( Catarrhal fever ) कहते हैं। यह भी विषसंशोषणजनित ज्वर ( Absorption fever ) माना जायगा।

रक्तमें रक्ताणुओंका अति हास होनेपर ज्वरकी उत्पत्ति होती है। यह रक्ताणुओंका हास प्रायः चयापचयसे होता है। फिर रक्तमें विषकी क्रिया होनेपर ज्वर उपस्थित होता है। उसे रक्त न्यूनताजनित ज्वर ( Anaemic fever ) कहते हैं।

अन्ध चिकित्साके पश्चात् कीटाणुओका संक्रमण न होनेपर भी रोगीको ज्वर आजाता है। वह ३ दिनसे १५ दिन तक रहता है। इसमें कोई विशेष लक्षण उपस्थित नहीं होते। मूत्र परिमाण और देहके वजनमें न्यतिक्रम नहीं होता। शारीरिक उत्पाके अनुरूप नाड़ी स्पन्दनमें वृद्धि होती है। जिस स्थानपर



शस्त्र प्रयोग हुआ है, उस स्थानमें संगृहीत रक्तके दबाव या रक्तरुके संग्रह और त्याज्य तन्तुओंके रहजानेसे उत्सेचन क्रिया जनित पदार्थ (विष) का शोषण होता है। जिससे ज्वर उपस्थित होता है। ऐसे ज्वरको प्रत्याघातज (Reactionary) या क्षतपाकज (Aseptic) ज्वर कहते हैं।

अनेक बार अस्त्र चिकित्सामें योग्य सावधानता न रहनेपर विषका संसर्ग होकर क्षतपाक होने लगता है। जिससे ज्वर प्रकाशित होता है। ऐसे ज्वरको पूतिविषज ज्वर (Septic fever) कहते हैं।

प्रसवकालमें अवोध स्त्रियों प्रायः ऐसी भूलकर देती हैं। कभी ऑवल या जरायुका लेश गर्भाशयमें शेष रह जाता है। कभी दूषित शस्त्रका प्रयोग करती हैं; एवं मलिन वस्त्रोंका स्पर्श भी कराती हैं। जिससे पाक होता है या गर्भाशय में विष उत्पन्न होता है। फिर विष-शोषण होकर ज्वर आ जाता है। उसे सूतिका ज्वर (Puerperal fever) कहते हैं।

सूर्यके तापकी लू लग जाने या एखिन आदिकी गर्मीका आघात (Sun-stroke, heat stroke) होजानेपर र्लैष्पिकरुजामें प्रदाह होता है। फिर विषकी वृद्धि होकर रक्त आदि धातुओंमें शोषण होजाता है। उसे जलानेके लिये ज्वर उपस्थित होता है। कभी अत्यधिक उष्णता लग जनेपर प्रदाह होता है तथा मस्तिष्कका केन्द्रस्थान भी अतिशय उत्तेजित होजाता है। फिर प्रवल ज्वर १०४ से १०९ डिग्री तक उत्पन्न होता है।

ज्वर रोगमें शारीरिक उतापकी वृद्धि द्वारा विकृत क्रियाको स्थगित करायी जाती है या नष्ट कर दी जाती है; तथा क्षयग्रस्त त्याज्य द्रव्य देहसे बाहर निकाल दिये जाते हैं। जिससे स्वास्थ्यकी पुनः प्राप्ति होजाती है। यदि ऐसा न हुआ, देहमें त्याज्य द्रव्यका संग्रह अविरु होगया तो ज्वर बना रहता है फिर क्रमशः दुर्बलता बढ़ती जाती है अन्तमें आनुषंगिक उपद्रव उपस्थित होकर मृत्यु होजाती है।

वर्त्तमानमें नूतन शोधसे यह विदित हुआ है कि मच्छर आदिके विषसे विविध प्रकारके ज्वर, विषम ज्वर (Malaria) आदिकी उत्पत्ति होती है। ज्वर रोगमें चयापचयगत तन्तुओंका विनाश अधिक होता है। सामान्यतः स्वस्थ व्यक्तिके २४ घंटेके मूत्रमें ४५० से ५४० ग्रेन मूत्रीया (Uria) निकलता है। ज्वरावस्थामें ५०० से ६०० ग्रेन मूत्रीया होजाता है। फिर पशु पालन करानेपर २२५ से ३०० ग्रेन तक कम होजाता है। ज्वर आनेपर मांसपेशियोंके तन्तु और रक्ताणुओंका क्षय होता है। जिससे यूरियामें पोटासियम लवणकी वृद्धि होती है। एवं रक्ताणुओंका वर्णद्रव्य नष्ट होजाता है। इस हेतुसे पेशाब गहरे रंगका बन जाता है। इनके अतिरिक्त पेशाबके जलीय अंशका ह्रास होता है।

ज्वरमें तन्तु विनाश क्रिया जितने परिमाणमें बढ़ती है, उतने ही परिमाण में शारीरिक उत्पाप बढ़ता है। इस उत्पापके वृद्धि-हासानुरूप डाक्टरीमें ज्वरके मुख्य ३ विभाग किये हैं। इन ३ विभागोंके अन्तर्गत सब प्रकारके ज्वर आ जाते हैं।

१. समप्र क्रोपी—( कन्टीन्यूअस फीवर Continuous Fever ) यह ज्वर अनेक दिनों तक रहनेपर भी उष्णता मानका अन्तर नीरोगावस्थाके समान ( २ डिग्री ) ही रहता है; अर्थात् प्रातःसायंकी उष्णतामें जितना अन्तर स्वस्थावस्थामें रहता था, उतना ही अन्तर ज्वर होनेपर भी रहता है।
२. विपमप्र क्रोपी—( रिमिटेंट फीवर Remittent Fever ) यह ताप बहुधा एक-सा बना रहता है। नीरोगावस्थाके प्रातःसायंके उष्णता मानके अन्तर की अपेक्षा इस ज्वरकालमें 'अन्तर' ( २ डिग्रीसे ) अधिक रहता है। न्यूमोनिया, टाइफस, टाइफॉइड आदि ज्वर प्रातः इस विभागमें आते हैं।
३. सविराम—( इन्टरमिट्टेंट फीवर Intermittent Fever ) यह ज्वर दिनमें कभी न कभी उतर जाता है; और नैसर्गिक उष्णता आजाती है। सतत, अन्येद्यु, तृतीयक, चातुर्थिक आदि ज्वर।

यदि इस सविराम ज्वरमें उष्णता बहुत दिनों तक सायंकालको २-३ डिग्री या अधिक बढ़ जाती है, तो उस जीर्णज्वरको अन्तरित ज्वरहेक्टिक फीवर ( Hectic Fever ) कहते हैं। यह ज्वर दिनमें एक या अधिक बार विस्तुल उतर जाता है और फिर शीत लगकर बढ़जाता है।

ज्वरके विभाग और संक्रामक रोगोंकी परिचर्या विधि रुग्णपरिचर्याके भाग ३४ में दी है।

पाश्चात्य वैद्यककी दृष्टिसे ज्वरके हेतुका विचार करनेपर विशेषतः कृमि या कृमिजन्य विष ही मिलते हैं। इस विषका संचार होनेपर मस्तिष्कमें रहे हुये उष्णोत्पादक केन्द्र ( थर्मोजेनेटिक सेन्टर Thermogenetic Centre ), उष्णतानियामक केन्द्र ( थर्मोटेक्सिक Thermotaxic ) और उष्णताशामक केन्द्र ( थर्मोलाइटिक Thermolytic ) ये दूषित होते हैं। इन केन्द्रोंकी व्यवस्थित क्रियाके आधारपर ही स्वस्थावस्थामें शारीरिक उष्णता रहती है। किन्तु जब विष रक्तमें फैलकर शरीरके प्रत्येक कोषाणुमें पहुँच जाता है, तब उस निकालनेके लिये उष्णताकी वृद्धि होजाती है।

ज्वरके साथ अन्तरविकृति करनेवाले क्रीडाणु या विषके मुख्य स्थान भिन्न-भिन्न ज्वरमें भिन्न-भिन्न हैं मज्जुरामें अन्तःन्यूमोनियामें फुफ्फुस और मेनिंजायटिस ( मस्तिष्क ढाह ) में मस्तिष्क आदि। ज्वर जीर्ण होनेपर रक्त, प्लीहा, हृदय, फुफ्फुस, मज्जुरामें आदि अनेक भागोंमें विकृति कर देते हैं।

विष या कीटाणु ज्वरके उत्पादक कहलाते हैं, उनको नष्ट करनेके लिये उनके साथ रक्तके श्वेताणुओं ( White cells ) का युद्ध होता है। यदि ये बलवान् और विष निर्बल है, तो ज्वर कम होता है। दोनों बलवान् होते हैं, तो ज्वर अधिक होता है। इस नियमानुसार बालकोंमें श्वेताणु सबल होनेसे विषप्रकोप सत्वर बढ़कर तीव्र ज्वर आजाता है। किन्तु वृद्ध और निर्बल रोगियोंमें श्वेताणु निर्बल होनेसे बलपूर्वक युद्ध नहीं कर सकते। इसलिए ज्वर का वेग मन्द रहता है। रोग प्रचण्ड और ज्वरका वेग कम हो, तो ऐसी अवस्था को भयप्रद माना है।

श्वेताणु युद्ध करके जब विषको नष्ट कर देते हैं, अर्थात् विषको प्रच्छ्वास, स्वेद, मूत्र और मलद्वारा बाहर फेंक देते हैं। या जला डालते हैं, तब ज्वर उतर जाता है। ज्वरके अधिक काल तक रहनेसे श्वेताणुओंकी अधिक मृत्यु होकर रक्त न्यून हो जाता है; यकृन् और प्लीहा बढ़ जाते हैं; और देहमें दुर्बलता आ जाती है। यकृन् और प्लीहाकी वृद्धि अधिक काल (अनेक मास) तक रहने से उनमें सोत्रिक तन्तु ( Fibrous Tissue ) उत्पन्न होकर, वे कठिन हो जाते हैं। ज्वरमें स्वेद अधिक आनेसे प्रस्वेद प्रन्थियोंके मुखपर छोटी-छोटी, पिटिकाएँ हो जाती हैं।

आयुर्वेदीय दृष्टिसे केवल कृमिसे रोग नहीं हो सकता। धातु वैषम्य होगा तब ही कृमि अपना प्रभाव दिखा सकेंगे। अथवा रोग निरोधक शक्तिके निर्बल हो जानेपर ही कृमि संताप हो सकेगा, अन्यथा नहीं। इस रोग निरोधक शक्ति ( इम्युनिटी Immunity ) के हास अथवा धातु वैषम्य होनेका कारण विशेषतः मिथ्या आहार विहार हैं। आहार-विहारमें पथ्यके त्याग तथा अपथ्यके सेवनसे धातुविकृति होती है और इसके पश्चात् कृमि, विष या रोगकी उत्पत्ति होती है।

एलोपैथिक मत अनुसार स्वतः जात ( Idiopathic ) ज्वरका क्रम ( Course ) बहुधा नियमित रहता है। जिससे उनमें निम्न ६ अवस्था प्रतीत होती हैं।

१. संचयावस्था—( Incubation stage )—इस अवस्थामें रोग विष गुप्त रूपसे कार्य करता है। शनैः शनैः अपनी शक्तिका संचय करता है। इस अवस्थामें शारीरिक लक्षण प्रकाशित नहीं होते।

२. आक्रमणावस्था—( Stage of invasion ) इस अवस्थामें वेपन, शीतबोध या शारीरिक उतापकी वृद्धि होकर ज्वरीय लक्षण प्रकाशित होने लगते हैं। छोटे बालकोको वेपन ( कम्प ) के बदले आक्षेप ( Convulsions ) आकर ज्वर आजाता है।

३. प्रगतिशीलावस्था—( Stage of advance )

४. पूर्णावस्था—( Fastigium stage ) इस अवस्थामें अनेक ज्वरोंमें पिटिका निकल आती हैं।

५. परिणतावस्था—( Stage of resolution ) इसमें रोग क्रमशः शमन होने लगता है।

६. मुक्तावस्था—( Stage of convalescence ) इस अवस्थामें रोगने मुक्ति मिलती है।

लक्षण—आक्रमणावस्थामें लक्षण दो प्रकारसे प्रकाशित होते हैं। सत्वर अथवा क्रमशः। यदि सत्वर ज्वर आरम्भ होता है, तो शारीरिक उत्ताप सत्वर बढ़ जाता है। वेपन और शीतावस्था रह कर ज्वरका आरम्भ होजाता है। कभी-कभी कितनेक घण्टों या दिनों तक व्याकुलता, अस्थिरता, क्लान्ति, आलस्य, थकावट, शिरमें भारीपन, हाथ पैर दृटना, क्षुधानाश, अहचि, मला-बरोध और निद्रामें व्याघात आदि पूर्वरूप प्रतीत होते हैं। फिर वेपन और शीत की प्राप्ति होती है।

ज्वर बढ़ जानेपर या परिणतावस्थाकी प्राप्ति होनेपर शिर दर्द शमन होजाना चाहिये। यदि ज्वर शमन नहीं होता, तो किसी मस्तिक विकारकी कल्पना होती है। बार-बार ज्वर आता रहता है, तो वृद्धितावस्थातक शिर दर्द बना रहता है। उस अवस्थामें पीठ और हाथ पैरकी वेदना कम होजाती है। दीर्घ काल तक बार-बार ज्वर आनेपर मुक्तावस्था तकसे वेदना बनी रहती है।

ज्वरकी वृद्धितावस्था, पूर्णावस्थामें मुखमण्डल लाल, रक्त प्रणालियाँ प्रसारित, त्वचामें उष्णता और शुष्कता, आमवातिक ज्वरमें अति प्रस्वेद, कभी मथुरा की परिणतावस्थामें अति प्रस्वेद आना, अतिलृपा, निद्रानाश और अस्थिरता आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

ज्वरकी परिणतावस्थामें उत्ताप और नाड़ीके द्रुतत्व का हास होता है। इस ज्वर शमन के दो प्रकार हैं। आकस्मिक और क्रमशः। तुरन्त शमन होनेपर आकस्मिककोपशम ( Crisis ) और शनै-शनैः शमन होनेपर अनुक्रमोपशम ( Lysis ) कहलाता है।

आकस्मिक उपशम होनेपर कुछ घण्टोंमें उत्ताप १०५ का ९५ हो जाता है। नाड़ीके स्पन्दन १४० में से ५०-६० हो जाते हैं। इस अवस्थामें शक्तिपात होता है। अतः बाह्य उत्ताप ( सेक ) गरम जल, उत्तेजक औषध आदिका प्रयोग करके सम्हालना चाहिये। उत्तेजना मिलजानेपर रोगीको शान्त निद्रा आ जाती है फिर निद्रापूर्णा होनेपर रोगी स्वास्थ्य का अनुभव करता है। उस समय आर्द्र

जिह्वा, उज्ज्वल नेत्र, सामान्य गतियुक्त नाड़ी और मानसिक प्रसन्नता आदि लक्षण भासते हैं ।

इस प्रकारके शमनमें सविराम ज्वर और पुनः पुनः आने वाले ज्वरमें अति प्रस्वेद आता है । किसी को अतिसार या पेशाब में यूरेट क्षारकी अवि वृद्धि और कभी श्वास कृच्छ्रता या क्षणिक प्रलाप होकर ज्वर शमन होता है ।

क्रमशः ज्वरोपशम होनेपर ज्वर शनैः-शनैः कम होता है, नाड़ीका द्रतत्व दिन-दिन कम होता है; जिह्वा शुद्ध होती जाती है । इस तरह अन्य लक्षण भी क्रमशः शान्त होते जाते हैं, अर्थाई उपशप (Remitting lysis) होनेपर प्रतिदिन उत्ताप वृद्धि हास और कभी स्वेदावस्था और शक्तिपात दृष्टिगोचर होते हैं ।

भयप्रदावस्था—ज्वररोगमें निम्न लक्षण होनेपर कष्ट साध्य या असाध्यावस्थाकी प्राप्ति होनेकी भीति रहती है ।

१. ज्वरोत्पादक कीटाणु या विषकी प्रबलता हो जाना । उदा० शोणित ज्वर २४ घण्टेमें मार देता है ।

२. प्रबल प्रतिक्रिया (Reaction) हो जाना । यथा० शारीरिक उत्ताप अत्यधिक बढ़ जानेपर मृत्यु ।

३. भिन्न-भिन्न रोगोंमें स्थानिक घातक विकृति । शोणित ज्वरमें गलक्षत होने पर श्वासावरोध विद्रधि फूटनेपर रक्त प्रणाली टूटकर और फिर अन्तरमें रक्तस्राव होना । शीतलामें काले-परिपक्व होनेके समय ज्वराधिक्य या कण्ठ नलिकाका प्रदाह होना आदि ।

४. देहमेंसे त्याज्य पदार्थ (मल-मूत्र-प्रस्वेद आदि) न निकलनेसे संगृहीत हो जाना ।

५. फुफ्फुसों, फुफ्फुसावरण, श्वासनलिका आदिके प्रदाहसे घातक उपद्रव उत्पन्न होना । इन लक्षणोंकी प्राप्ति होनेपर जीवन रहनेमें संशय होता है ।

ज्वर प्रकार विनिर्याय—ज्वर होनेपर उसका कारण निर्याय करना चाहिये । केवल शारीरिक उत्तापपरसे ज्वरकी जातिका निर्याय नहीं हो सकेगा । विशेष लक्षण, ज्वरके स्वभाव, शारीरिक उष्णताके वृद्धि-हास समय और कारणोंका परिचय प्राप्त करके निर्याय करना चाहिये ।

इन्फ्लुएन्जा, ग्रन्थिज्वर, शीतला, रोमान्तिका आदि संक्रामक ज्वर होनेपर रोगीको अलग रखना चाहिये और पूर्ण स्वच्छता रखनी चाहिये । भूल होनेपर रोग विशेष फैल जाता है ।

संक्रामक रोगियोंको परिचर्याके लिये रुग्ण परिचर्या भाग ३४ में विस्तार पूर्वक वर्णन किया है ।

ज्वर प्रदाह जनित है या नहीं, इसके निर्णयके लिये निम्न अवस्था और लक्षणोंपर लक्ष्य देना चाहिये ।

१. रोगी या उसके कुटुम्बियोंसे ज्वरके प्रधान लक्षण, ज्वरकी वृद्धन रीति आक्रमण काल और उसकी शैली जान लेना चाहिये ।

( शीत कम्प आते हैं या नहीं ? उत्ताप-वितना दृढ़ता है ? ज्वर कब घटता है ? नाड़ी, श्वास गति, निद्रा, मलमूत्र शुद्धि आदिका निर्णय करना चाहिये )।

२. यदि विशेष प्रकारका ( Specific ) ज्वरका अनुमान हो, तो उत्तापकी वृद्धिके अंक और स्थानिक लक्षणोंको देखना चाहिये । शारीरिक उत्ताप और ज्वरकी व्यवस्था अनुमित ज्वरके अनुरूप है या नहीं ? रोगीके अनुमित ज्वरसे आक्रमित होनेकी संभावना है या नहीं ? उस मोहटे या मकान में उस ज्वरसे अन्य कोई पीडित है या नहीं अथवा ऐसे रोगसे पीडित रोगी का सम्बन्ध हुआ है ?

३. प्रादाहिक ज्वरका अनुमान होता हो तो स्थानिक पीड़ा अथवा त्रि या विकृति आदि प्रदाहके लक्षण वर्तमान हैं या नहीं ?

४. विषम ज्वरका अनुमान हो, तो शारीरिक उत्तापके वृद्धिहास, ज्वरका समय शीतकम्प आदि अवस्था, ऋतु स्थान और प्रदेश मलेरियावर्द्धक है या नहीं ? एवं प्लीहा और रक्तकी अवस्थाको भी देखना चाहिये ।

५. यदि क्षतपाकज ज्वरका अनुमान हो, तो वाह्य या आभ्यन्तर क्षत या आघात आदिसे क्षतपाकज विषके प्रवेश स्थान और कारणका अनुसंधान करना चाहिये । एवं ज्वरके उत्तापके क्रम और लक्षण आदिका विचार करना चाहिये ।

६. ज्वर अत्यधिक बढ़ गया हो और कोई घातक लक्षण उपस्थित न हों, तो पुनरावर्त्तक ज्वर या हिस्टीरिया जनित ज्वर अनुमेय होता है ।

७. उपर्युक्त कारणोंमेंसे कोई प्रतीत न हो और वातनाड़ीविकारके लक्षण प्रतीत हों, तो वातनाड़ीविकारज ज्वर मानना चाहिये ।

आयुर्वेदमें विकृत वात आदि दोष भेदसे ज्वरके मुख्य ८ प्रकार हैं ।

१. वातज्वर; २. पित्तज्वर; ३. कफज्वर; ४. वातपित्तज्वर; ५. वातकफज्वर; ६. पित्तकफज्वर; ७. सन्निपात ( त्रिदोष ) ज्वर; ८. आगन्तुकज्वर ।

सब प्रकारके ज्वरोंकी चिकित्साके मुख्य २ विभाग हैं । १. प्रतिबन्धक चिकित्सा; २. शमन चिकित्सा ।

प्रतिबन्धक चिकित्सा—भावी होनेवाला रोग जिस चिकित्सासे रुक जायँ, उसे प्रतिबन्धक चिकित्सा कहते हैं । शारीरिक स्वास्थ्यकी रक्षा करना, यह

प्रतिबन्धक चिकित्सा है इसके अतिरिक्त किसी रोगकी प्राप्तिके भयसे उस रोग विरोधी औषधिके सेवन या इन्जेक्शन आदि कृत्रिम साधनोंद्वारा प्रतिविष उत्पन्न करके रोग क्षमता उत्पन्न करना, वह भी प्रतिबन्धक चिकित्सा कहलाती है।

यदि ज्वरके पूर्वरूपमें वेचैनी, जँभाई, हाथ-पैरका ऐंठना, शरीरका भारी होना इत्यादि होनेके पहले ही वमन, विरेचन या उपवास करा लिया जाय, तो ज्वर आना प्रायः रुक जाता है। कदाचित् ज्वर आ जाय, तो भी अधिक बलपूर्वक नहीं आ सकता।

किन्तु पूर्वरूप या रूपके प्रारम्भ हो जानेपर यदि व्याधि प्रतिबन्धक चिकित्साकी जायगी, तो वह अधिक हानिप्रद होगी। केवल लङ्घन आदि द्वारा रोगका बल हरण किया जाय, तो उसे हानिकर नहीं माना जायगा।

ज्वरके रूपकी प्राप्ति होनेके पहले ज्वरके दोष जब तक आमाशयमें हों, तब तक उपचार किया जाय, तो स्वल्प कालमें ही लाभ होजाता है। अल्प दोष कुपित हुआ हो, तो वह केवल लंघन करनेसे दूर होता है। मध्यम दोषमें सहन हो सके उतना लङ्घन और पाचन देना चाहिये और अत्यन्त बढ़े हुए दोषोंमें वमन-विरेचन आदि कर्म कराना चाहिये।

ज्वरका वेग उत्पन्न होजानेपर रोगीको वमन नहीं करा सकते; अन्यथा हृद्रोग, श्वास; आफरा और मोहकी उत्पत्ति होती है और दोष धातुओंमें प्रवेश कर जाता है। जिससे धातुगत ज्वर विषमज्वर बनकर बहुत समय तक त्रास पहुँचाता है।

अत्यन्त भारी भोजन कर लेनेपर तुरन्त ज्वर आया हो; दोष आमाशयमें ही स्थित हों; और हृल्लास (उष्णक) आती हो, तो सम्हालपूर्वक वमन करा लेनेमें प्राचीन आचार्योंने आपत्ति नहीं मानी है।

शमन चिकित्सा—आम विषको नष्ट करनेके लिये जब उष्णता बढी हो, तब बलात्कारसे उसका शमन करना हितकर नहीं हो सकता, बल्कि हानिकर है। इसलिये प्राचीन महर्षियोंने सेन्द्रिय ज्वरका प्रारम्भ होते ही, उसको दूर करने वाली औषधका उपयोग न करनेकी और दोषको जलाकर अन्तर शक्ति बलवान बने उस तरह लङ्घनसह चिकित्सा करनेकी आज्ञा की है।

वर्तमानमें पाश्चात्य विद्यावाले कि्वनाईन आदि तीव्र औषध देकर ज्वर को तुरन्त दूर कर देते हैं, उसका परिणाम आन्तरिक शक्ति और रक्तपर बहुत खराब आता है। कारण, किनाइन विषमज्वरके कीटाणुओं को मारनेके साथ ही रक्तके रक्ताणुओंको भी मार देती है। इतना ही नहीं, किनाइन जीवनीय शक्तिको भी निर्बल और पराधीन बना देती है। अतः ऐसी तीव्र औषधियोंका

उपयोग हो सके तब तक नहीं करना चाहिये । यदि रोगीसे ज्वरका वेग न सहा जाता हो, या शमन उपचार न करनेसे ज्वर घातकरूप धारण करेगा, ऐसा अनुमान होता हो, तो रोगको मत्सर दूर करनेकी चिकित्सा करनी चाहिये ।

ध्यान रहे कि, आहारका साररूप रस, अग्निकी मन्दताके कारण ज्वर नहीं पचता है, तब वही अपघ्न रस विकृत होकर आम बन जाता है । यह चिपचिपा और दुर्गन्धयुक्त होता है इसके साथ वात आदि दोष और रक्त आदि दूष्योंका संयोग होनेसे जो रोग उत्पन्न होते हैं, वे सब ग्राम अर्थात् आमसह कहलाते हैं । इस आमके सम्यन्धमें ज्वरकी निम्न ३ अवस्थाएँ होजाती हैं । सामावस्था, पच्यमानावस्था और निरामावस्था ।

ज्वरकी सामावस्था—नूतन ज्वरकी सामावस्थामें मुँहमें लार गिरना, उवाक, हृदयका भरीपन ( आमाशयकी अशुद्धि ), भोजनका पाक न होना, अरुचि, क्षुधा नाश, मुखकी विरसता, अङ्गोंमें भारीपन, जकड़ाहट शून्यता, तन्द्रा, वाग्वार लघुशुद्धा होना, शौच शुद्धि न होना, मांसमें क्षीणता न आना इत्यादि लक्षण होते हैं । इस अवस्थामें ज्वर शामक औषध नहीं देनी चाहिये । वृद्धव्यवहारानुसार आम पाचक रसादि औषध दे सकते हैं ।

पच्यमानावस्था—इस अवस्थामें ज्वरका वेग बढ़ना, तृषा, प्रलाप, श्वाम, भ्रम, प्रवेद, मल-मूत्र आदि की सम्यक् प्रवृत्ति, हृदय में बेचैनी और बमन करनेकी इच्छा आदि लक्षण होते हैं ।

निरामावस्था—निराम ज्वर होनेपर क्षुधा लगना, देहका हलका होना, ज्वरका कम होजाना, वात आदि दोषोंकी स्वाभाविक प्रवृत्ति होना, मनमें उत्साह आना इत्यादि लक्षण प्रतीत होने लगते हैं ।

यह अवस्था १२ घण्टेसे लेकर १० दिनमें आती है । दोष प्रकोपके कम होनेपर सत्वर निरामावस्था आ जाती है । सामावस्थामें शमन औषध न दे । मात्र पाचन औषध दें । और निरामावस्था आनेपर शमन औषध देवे ।

ज्वरजनित विकृतियों—ज्वरके अधिक दिनों तक रहनेसे निम्नलिखित विकृतियों दृष्टिगोचर होती हैं ।

१. रक्त अधिक पतला और कालेरङ्गका होजाता है; तथा रक्तमें रक्ताणु कम होकर श्वेताणुओंकी संख्या बढ़जाती है ।
२. मांसपेशियाँ ( Muscles ) काली-सी और कुछ शोथयुक्त ( Cloudy Swelling ) होजाती हैं ।
३. हृदय शिथिल ( Softened ) और क्वचिन् विस्तृत ( Dilated ) होजाता



- है। हृत्केन्द्र दूषित हो जानेसे उसका वेग बढ़जाता है। नाड़ी स्पन्दन एक मिनट में ८० से १२० तक होते हैं।
४. फुफ्फुसोंमें रक्त शोष ( हाइपोस्टेटिक ) कन्जेशन ( HyPostatic congestion ) रहजाता है। श्वासोच्छ्वासकेन्द्र दूषित हो जाने और हृदयका वेग बढ़जानेसे श्वासोच्छ्वास क्रिया अधिक वेगपूर्वक अर्थात् १ मिण्टमें ३० से ४० तक होजाती है।
५. त्वचा उष्ण, रुक्ष या प्रवेदके हेतुसे चिपचिपी हो जाती है। रोमान्तिका आदि ज्वरोंमें पिटिकाएँ निकल आती हैं। प्रारम्भमें मुह लाल और तेजस्वी, फिर हृदय क्रिया मन्द हो जानेपर निस्तेज काला-सा हो जाता है।
६. सब रगोत्पादक पिएटोको दूषित रक्त मिलनेसे उनका नैसर्गिक स्राव कम हो जाता है; तथा पचनेन्द्रिय विकृत हो जाती है।
७. जिह्वापर सफेद मैलकी तह आजाती है। जिह्वा पहले गीली और उराकी किनारी लाल रहती है। फिर रुक्ष काली-सी और जड़ हो जाती है; उसपर चीरे पड़ जाते हैं।
८. होठ, दाँत और मसूढ़ोंपर मैल (Eordes) जसता है; और व शथिल हो जाते हैं।
९. आमाशय और अन्त्रकी क्रिया दूषित होनेसे क्षुधा नहीं लगती; वचित्त वमन होती है; और मलावरोध रहता है।
१०. यकृतप्लीहा कुछ अंशमें बढ़ जाते हैं।
११. वृक्कोंकी मूत्रोत्पादक शक्तिका हास हो जाता है; तथा प्रवेद अधिक निकलने और श्वासोच्छ्वास क्रिया बढ़ जानेसे भीतरका जल द्रव्य न्यून हो जाता है। इन दोनों कारणोंने मूत्रोत्सर्ग कम होता है। मूत्र लाल होता है; और कुछ काल तक पड़ा रहनेपर तलेमें चार (Urates) दँठ जाता है। पेशाब में मूत्रीया ( Uria ) बढ़ जाता है; और क्लोराईड कम हो जाता है।
१२. मस्तिष्क जड़ होना, शिरदर्द, बुद्धिमांघ (Dullness), तन्द्रा (Drowsiness), प्रलाप ( Delirium), और मूर्च्छा ( Coma ) हो जाते हैं।
- अनेक वार ज्वरमें सन्निपात (तीनों दोषोंका) प्रकोप होनेपर वातवहा नाडियोंमें विकृति हो जाती है, तब डाक्टरों-मत अनुसार उसके निम्नानुसार २ प्रकार होते हैं।
- पहले प्रकारके सन्निपातमें नाड़ी त्वरित, मृदु और अनियमित होती है। जिह्वा रुक्ष, काली-सी, कम्पयुक्त और शथिल (मुँहसे जल्दी बाहर नहीं निकल सकती) हो जाती है। दाँतो पर मैल जम जाता है। मुँहसे दुर्गन्ध निकलती है। मांसकी शक्ति हीनता (मस्क्युलर प्रॉस्ट्रेशन (Muscular prostration)

मांस पेशियों आदि गात्रोंका कम्पन (मन्सलटस टेन्डिनम Subsultus tendinum), नेत्रकी पुतली बड़ी हो जाना, वेशुद्धि, प्रलाप, वेशुद्धिमें ही मल-मूत्रोत्सर्ग हो जाना इत्यादि लक्षण होते हैं। उस सन्निपातको (टाइफॉइड स्टेट Typhoid state) कहते हैं।

दूसरे प्रकारमें रोगी अति प्रलाप और भयंकर उत्पात करते हैं। इसे प्रबल प्रलाप (वायोलन्ट डिलिरियम (Violent Delirium) कहते हैं।

## चिकित्सोपयोगी सूचना

देहमेंसे नियमित रूपसे सर्वदा त्वचा, मूत्र ग्रन्थि, अन्न आदि निःसारक यन्त्रोंकी क्रिया द्वारा त्याज्य पदार्थ बाहर निकलते रहते हैं; किन्तु ज्वर रोगमें इन यन्त्रोंकी क्रियाका हास या प्रतिबंध होता है। इस हेतुसे देहके भीतर विष संगृहीत हो जाता है। उसे दूर करनेके लिये ज्वर उपस्थित होता है। फिर जब यह विष स्वतः या अन्य औषधोपचार द्वारा देहमेंसे निकल जाय या ध्वंस हो जाय, तब ज्वर शमन हो जाता है। इस सिद्ध निधमके अनुरूप घृष, आदि यन्त्रोंकी क्रियाको उत्तेजित कर विष या त्याज्य पदार्थको बाहर निकालने, और फिर विष द्रव्यकी असाधारण उत्पत्ति होती हो, तो उसे नियमित बनानेके लिये औषधोपचार किया जाता है।

अतएव ज्वर रोगीको लड्डन करा प्रारम्भमें आवश्यकता अनुसार संशोधन चिकित्सा करनी चाहिये। वमन, विरेचन द्वारा आमाशय और अन्नको शुद्ध करें फिर स्वेदल और मूत्रल औषधि द्वारा निःसारण क्रिया वृद्धि करानेकी चेष्टा करनी चाहिये।

ज्वर रोगकी चिकित्सामें यदि कोई लक्षण यन्त्रणाप्रद हो तो उसे सत्त्व शमन करनेके लिये लक्ष्य देना चाहिये। एवं कितनेक विशेष लक्षणोंके प्रति-कारार्थ विशेष प्रबंध करना चाहिये।

सामान्य ज्वरमें त्वचा और वृक्षोंकी क्रियाको उत्तेजित करनेसे प्रायः ज्वर का लाघव होता है। किन्तु कितनेक ज्वरोंमें औषध प्रयोग करने और प्रवेद पूर्ण देह हो जाने पर भी ज्वरका हास नहीं होता। ऐसे समय पर किस प्रकार का ज्वर है। यह निर्णय करना चाहिये।

यदि विषम ज्वर है, तो उसके कीटाणुओंके नाशके लिये सप्तपण सत्त्व या किनाइन अथवा सत्यानाशीके सत्त्व प्रधान औषधि देनी चाहिये।

वर्तमानमें किनाइनका उपयोग अत्यधिक बढ़ गया है। कभी-कभी रोगी की भूल या चिकित्सकके प्रमादवश अतियोग होकर हानि होनेके उदाहरण मिलते हैं। कितनेक रोगियोंको मूत्रावरोध, निद्रानाश, नेत्रमें लाली, व्याकुलता,

अरुचि, चक्कर आना, मनकी अस्थिरता आदि लक्षण किनाइन बन्द करने पर भी २-३ दिन तक रह जाते हैं ।

यदि मुद्दती ज्वर है तो शमन चिकित्सा नहीं करनी चाहिये । ज्वरपचन और शक्ति संरक्षण निमित्त ओषधि देनी चाहिये ।

यदि आम वातिक ज्वर है तो लंघन, स्वेदन, विरेचन और हृद्य चिकित्सा करनी चाहिये । मूत्रकी अम्लताको दूरकर क्षारीय बनानेके लिये क्षार प्रयोग करना चाहिये । विण्टरग्रीन तैलकी मालिश करनेसे तीक्ष्ण वेदना शमन होती है और विकार सत्वर पचन होनेमें महायता मिल जाती है ।

सविराम ज्वरमें शारीरिक उत्ताप १०२ से १०६ तक बढ़ जाता है । किन्तु थोड़ेही समयमें घट जाता है । इस हेतुसे उसमें वलात्कारसे ज्वरको उतारने वाली ओषधि नहीं देनी चाहिये । अन्यथा शक्तिपात या हृदय निर्बल होनेकी भीति रहती है ।

प्रादाहिक ज्वर होनेपर प्रदाहको दूर करनेकी चिकित्सा मुख्य करनी चाहिये । स्वर यन्त्रके प्रदाह ( प्रतिश्याय ) से ज्वर हो, तो वनफशा काथ या अन्य प्रदाहघ्न चिकित्सा प्रधान होनी चाहिये । यदि ज्वर १०५-१०६ डिग्री हो जाय, तो शिरपर बर्फ रखना, शीतल जलसे देहको पोछना आदि उपचार करना चाहिये ।

भधुरामें ज्वरका उत्ताप अधिक न होगया हो, किन्तु प्रलाप और उत्ताप आदि सन्निपातिक लक्षण उपस्थित हो, तो ज्वरको प्रबल मानकर उसके दमनार्थ सूतशेखर आदि शामक चिकित्सा करनी चाहिये । हृदय अति शिथिल हो तो कस्तूरीभैरव रस देना चाहिये । यदि उत्ताप दीर्घकाल पर्यन्त कम न हो या अकस्मात् बढ़गया हो तो उसे विषम उपद्रव मानकर विशेष लक्ष्य देना चाहिये । अनिद्रा, अस्थिरता, प्रलाप और शिरदर्वको दूर करनेके लिये तगरादि कपाय विशेष लाभदायक जाना गया है ।

कितनीक डाक्टरीय औषधियाँ ज्वरको वलात्कारसे शमन करती हैं । किन्तु वे हृदय और स्वरयन्त्रपर अवसादक असर पहुँचाती हैं । अतः वे लाभकी अपेक्षा अधिक हानिकर सिद्ध हुई हैं । देहमें जिस क्रियाद्वारा उत्ताप जनन होता है । उसपर कार्यकारी होकर उत्तापका ह्रास नहीं करती । अतः उन घातक ओषधियों को सर्पसमान भय प्रद समझकर उनसे दूर रहना चाहिये ।

ज्वर दमन कारक क्रिया निम्नानुसार ३ प्रकारसे हो सकती है ।

१. उत्ताप उत्पादन क्रियाका दमन कर ज्वरको शान्त करना ।
२. उत्ताप जनन की अपेक्षा—उत्तापको चारों ओर फैलानेकी क्रिया और नाशक्रियाको बढ़ाकर ज्वरका लाघव करना ।

३. उत्ताप जननपर अमर न पहुँचाना, केवल उत्ताप नाश क्रियाका प्रयत्नकर ज्वरका दमन करना ।

इनमेंसे आयुर्वेदिक औषधियों कुछकी विरायता, गिनोच, कालमेघ. प्रवाल-पिष्टी, गोवन्तीभस्म आदि पहले प्रकारकी है । इनको उत्तम प्रकार मानेंगे । ये किसीभी प्रकारकी हानि नहीं पहुँचाती ।

सप्तपर्णसत्त्व, पटोलपत्र, द्रोणपुष्पी, अर्कमूलत्वक्. किनाडन, गुम्फिगिन. प्याठी पाडगिन आदि दूसरी श्रेणीमें हैं ।

बन्धनाग, डिजिटैलिस. सोमल. कपूर. अफीम. कम्बूरी. मुरासानी अत्र-वायन, गोंजा, फिटकरी. सिका. क्षार, जम्बुअन्म. आदि तीसरी श्रेणीकी औषधियों है ।

अफीम, किनाडन, क्षारप्रधान औषधि. विषप्रधान औषधि और बलात्कारमें ज्वरको दमन करनेवाली कितनीक औषधियोंका प्रयोग दीर्घकाल पर्यन्त करनेमें शारीरिक रचना-तन्तुओको हानि पहुँचती है । या भीतरमें विष सग्रह होता है । अतः ऐसी औषधियोंका उपयोग आवश्यकतापर ही करना चाहिए ।

प्रायः ज्वर १०५ से अधिक बढ़ जानेपर कितनेक रोगी बेचैनी. निद्रानाश. मानसिक अस्थिरता आदिसे विराम पीड़ित हो जाते हैं. तब एनोपैथिक मत अनुसार उनको निवाये जलमें शराव मिला हाथ पैर या कभी पाँठको भी पोछने का रिवाज है । उससे रोगीको शान्ति मिलती है । कभी केवल निवाये जलमें बखर डुबोकर समस्त देहको पोछना पडता है । फिरभी आवश्यकता रही तो छाती को शीतल जलसे पोछ तथा बर्फके जलमें कपडा भिगो निचाँउकर छाती और उदरपर फैला देते हैं और बार-बार बखरको बदलते रहते हैं । कारण. छातीपर रखा हुआ बखर सत्पर गरम हो जाता है । उतनेसे भी ज्वर शमन न हो तो रोगी को गीले बखरमें लपेट देते हैं; और थर्मामीटरको मुँह या गुदामें रखते हैं । उत्ताप १०१ होनेपर गीले बखरोंका हटा देत है । फिर देहको सूखे बखरसे पोछकर शान्त सुला देते हैं । इस क्रियाको शीतवेष्टन ( Coldpack ) कहते हैं ।

स्नान वेष्टन और मार्जन.—स्नान ( Bath ) वेष्टन ( Coldpack ) और मार्जन ( Sponging ) ये तीनों शीतोपचार हैं । तीनों उत्तापको दाम करानेके लिये व्यवहृत होते हैं ।

उत्तापका हास करानेके लिये जलकी उष्णता कम रखी जाती है । स्नान पात्रमें रोगीको बैठानेसे जल अधिक उष्णताका तत्काल शोषण कर लेना है । वेष्टन और मार्जन पद्धतियोंमें जलकी वाष्प बननेपर शीतलता आ जाती है । यदि अवयव खुले रखे जायेंगे, तो वाष्प जल्दी बन जाती है ।

कचिन् जलके स्थानपर स्फिटि या स्फिटि मिश्रित जलका उपयोग किया

जाता है। वाष्प जितनी होती है। उतना ही जल्दी उष्णताका हास होता है।

शीतोपचारका फल—१. रोगीकी सामान्य स्थितिमें सुधार; २. त्वचाके नीचे रक्ताभिसरणमें वृद्धि; ३. शरीरमें परिवर्तन ( चयापचयक्रिया वृद्धि ); ४. विषोत्पत्तिका हास; ५. त्वचा और मूत्र संस्थानसे मलद्रव्यका सत्वर बाहर निकलना; इनमेंसे मल विषका हास होनेसे अस्वस्थता कम होती है, शान्ति मिलती है और रोगीको निद्रा आजाती है।

वक्तव्य—कच्चिन् सारे शरीरपर शीतोपचार होनेसे प्रारम्भमें रोगी ठिठुरता है; किन्तु वह लक्षण सत्वर ही दूर हो जाता है। यदि ठिठुरना चालु रहे तो रोगीकी स्थिति अच्छी नहीं है, ऐसा मानकर शीतोपचार बन्द करे।

रक्ताभिसरण में तेजी आनेसे हृदय क्रिया सबल बनती है, नाड़ी भी भरी हुई और सबल बनती है। किन्तु शीतोपचार आवश्यकता से अधिक हो जायगा, तो नाड़ी धीरीक और निर्बल हो जायगी। फिर प्रतीत नहीं होगी, ऐसा हो, तो उस समय आध आँस ब्रण्डी या कोफी कस्तूरी प्रधान औषधि अथवा अन्य हृदयोत्तेजक औषधि दे देनी चाहिये।

शीत स्नान—५०° से ९०° उष्ण जल भरे हुये पात्रमें बैठे। फिर १०° से २०° डिग्री उष्णता कम करके ६५° तक उष्णता रखे (अर्थात् वर्षका जल मिला कर उष्णता कम करें)। यह घोर उपाय है। सामान्यतः ३ मिनट तक यह स्नानोपचार किया जाता है। यह कठिन और कड़े परिणाम वाला है। तीव्र विष प्रकोपमें इसका प्रयोग होता है। रोगीको चद्दर पर बैठाकर कण्ठ तक भरे पात्र में रखते हैं। फिर चद्दरको ऊपरको उठाते हैं और पुनः जलमें छोड़ते हैं। रोगी के शरीरपर शीतल जलका स्पृश निचोड़ते हैं या जल छिड़कते हैं। ऐसा करनेपर शीतकम्प ( Shiver ) होने लगता है। कमत्र अधिक होने या देहका रंग नीला प्रतीत होनेपर रोगीको बाहर निकाल लिया जाता है फिर नाड़ीपर पूरा लक्ष्य रखना चाहिये। तुरन्त शरीर गरम तोलियेने पोंछ लिया जाता है। फिर विछौनेपर लेटा कर गरम ब्लैकेंट ओढा देते हैं।

कच्चिन् रोगीको पंलगके ऊपर मोम जामेपर लैटा कर फिर कुछ ऊँचाई से भारीद्वारा शीतल जल डालते रहतेहैं। पंलगके आगेके पाये उँचे रखते हैं। जिससे जल पैरोंकी ओरसे नीचे वाल्टीमें गिरता जाता है।

वैद्यन—शीतल जलमें भिगोई हुई चद्दर फैला उसपर रोगीको लैटा फिर एक भिगोकर निचोड़ी हुई चद्दर ऊपर ओढा दें। ऊपरकी चद्दरसे वाष्प निकलनेपर उसे हटा दें। नयी चैसी चद्दर ओढा दें। इस तरह ३-३ मिनट पर चद्दर बदलते रहें। बहुधा २० मिनट तक ६ चद्दर बदलनी पड़ती है।

मार्जन—उपरके उक्तपको कम करानेके लिये यह शामक मौल्य उपचार

है। इस पद्धतिका उपयोग अधिक होता है। इस प्रयोगसे रोगीको तुरन्त निद्रा आजाती है।

सामान्यत मार्जन (जिसमें शान्ति प्रदान हतु है। में ८०° से ९०° डिग्री तक उष्ण जल लेते हैं। १०३° से अधिक ज्वर होनेपर उष्णता शीघ्र कम कराना इष्ट हो, तो ७५° डिग्रीसे भी कम उष्ण लेना चाहिये। विष प्रयोगमें १०६° उष्णता होनेपर यह उपचार करे तो चल सकता है।

पहले मुखको पोछे। फिर प्रत्येक अवयवका दोनो हाथ, छाती उदर और पेटोंका तथा उसी तरह पिछली ओरके भागका ३-३ मिनट तक गीले कपड़ेमें पोछे। और खुला रखकर सूखने देवे।

ज्वर रोगमें कभी प्रबल शिरदर्द उपस्थित होता है। उसके निवारणार्थ योग्य उपचार सत्त्वर करना चाहिए। शिरमें भारीपन और वेदना हो, तो उष्ण उपचार करना चाहिये। उष्णता हो, तो बर्फ, सिका आदिकी पट्टी रखनी चाहिये। कभी रोगी बेहोश हो जाता है। उसके लिए त्याज्य पदार्थ जो मृगणीत हुए हों, उसे निकालनेकी चेष्टा करनी चाहिए। आवश्यकतानुसार विरंचन, मूत्रज, या स्वदल औषधि देव। कण्ठमें कफ रुका हुआ हो, तो उसे निकालनेके लिए सत्त्वर प्रयत्न करना चाहिए। श्वासावरोध अथवा हृदयकी शिथिलता हो, तो हृदयमोषिक औषधिकी योजना करनी चाहिए। रस्तन्त्रमारभण दृसरमें लिम्बी हुई हिन्दुफूर वटी भी तत्काल फल दर्शाती है।

कभी ज्वरके साथ उपद्रव रूपसे हिक्का उपस्थित होती है। उसकी चिकित्सा कारणके अनुरूप की जाती है। प्रगाह, उन्नता, यातनाड़ी निद्राति भस्ति'कगत अर्जुद आदि अनेक कारण होते हैं। अतः उसका विचार यथावधान किया जायगा।

ज्वर दीर्घकाल तक रहनेपर रोगी लंटा रहता है। ऐसी अवस्थामें गुण्णुसन्ने निम्न प्रदेशमें रक्त संग्रह ( H<sub>2</sub> postatic Congestion ) हो जाता है। ऐसा होनेपर प्रत्युपेता साधक उपचार करना चाहिये।

ज्वर दीर्घकाल रहनेपर या आरादाय विकार होनेपर गुहसे तुरन्त पेशाब उपन और दांतों पर मैल जराना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। ऐसा होनेपर सरसोके तेलमें वारीक पिखा हुआ सेंवानमक मिला घेत और मसूहोको साधन करना चाहिए। एवं फसोको चवाना चाहिये।

विशेष दिन रहने वाले या शुद्धी उजर या संजामज प्रजल या निरिखित ज्वरकी चिकित्सा करनेपर स्मरण रहना चाहिये कि प्रत्येक पदार्थके उष्णता प्रकृतिगत ज्ञातहास है अर्थात् इसका आरम्भ हो जानेपर उस ज्वरको पितनीक अवस्थाओकी प्राप्ति हो जायगी। ऐसी कोई औषधि नहीं है कि उसके कानका

परिवर्तन कर दे । इसलिए रोगीको शुद्ध वायु वाले स्वच्छ स्थानमें रखना विश्रान्ति देना, योग्य परिचर्या, पथ्यकी व्यवस्था, स्वच्छता, मानसिक चिन्ता हो तो भुला देना, ये सब प्रधान चिकित्सा है । इसे सम्हालते हुए लक्षणके अनुरोधसे औषधोपचार करना चाहिए ।

विविध प्रकारके ज्वरके प्रारम्भमें ज्वर प्रकारका निर्णय कर लेना विल्कुल असम्भव है । योग्य परिचर्या ही प्रथम सोपान है ( प्रारम्भमें विशेष चिकित्साका प्रयोजन नहीं है ) तथा उपस्थित लक्षणोंके अनुसार रोगी की वेदना शान्त हो, और लक्षणोंका निवारण हो, बाहरसे नूतन संक्रामक विष का प्रवेश हुआ हो, तो वह विष प्रतिकरुद्ध हो, ऐसा सामान्य उपचार करना चाहिये ।

रोगीके कमरेमें वायु शुद्ध रहनी चाहिए । उस कमरेमें अनावश्यक वस्तु नहीं रखनी चाहिए । कमरा, विछौना, -बख, पात्र आदि शुद्ध रखना चाहिये । ज्वर रोगीको तेज वायु लगकर हाथ पैर शीतल न हो जाये, यह सम्हालना चाहिए ।

ज्वरकी चिकित्सार्थ महर्षि आत्रेय ने कहा है कि—

ज्वरादौ लङ्घनं प्राक्तं ज्वरमध्ये तु पाचनम् ।

ज्वरान्ते भेषजं दद्याज्ज्वरमुक्ते विरेचनम् ॥ च० स०॥

ज्वरके प्रारम्भमें शक्ति और द्रोप आदिका विचार कर, आम पाचनजठराग्नि प्रदीप्त और स्रोतसोकी शुद्धि ( निरामावस्थाकी प्राप्ति ) के लिये लङ्घन कराना चाहिये । द्रोप नष्ट होनेपर शेष द्रोपको पचानेकेलिये यवागू णन और पाचन ओषधि आदिकी योजना करें । पश्चात् ज्वर संशमनकेलिये ज्वरघ्न ओषधि और ज्वरके चले जानेपर विरेचन औषधि दे ।

लङ्घन स्वेदन कालो यवाग्वस्तिक्तको रसः ।

पाचनान्यविषङ्गानां द्रोपणां तरुणे ज्वरे ॥

सर्वदा नूतन ज्वरमें द्रोप पाचनार्थ क्रिया सबसे पहले करनी चाहिए । शारीरिक शक्ति का संरक्षण हो, इन तरह सम्हालपूर्वक उपवास, स्वेदन क्रिया ( प्रसवेद निकालना ), १ से ८ दिनकी प्रतीक्षा करना, यवागू, तिक्तरस ( प्रेषा, यवागू आदिके संस्कारमें पीपल, सोंठ आदि चरपरे पदार्थ मिलाना ) इत्यादि क्रियाका उपयोग तरुण ज्वर ( अविषक ज्वर ) में आमद्रोपको पचाने के लिए करें ।

इनके अतिरिक्त आमको पचानेकेलिये सब प्रकारके ज्वरोंमें कंठकार्यादि ( छोटी कटेली, बड़ी कटेनी, धनिया, सोंठ और देवदारु इन ५ औषधियोंका )

काथ दिया जाता है। इस कपायको नागरादि पाचनर्था कहते हैं। यह चूने दोषोंको पकानेमें अति हितकर है।

**लङ्घन**—लङ्घन करनेसे आम और अपचनकी निवृत्ति, पित्तशमन, रुक्मनाश, वातक्षय, क्षुधा प्रदीप्त, उत्साहवृद्धि, ज्वर पचन, ज्वर निवृत्त और सर्व दोष विनाश, ये सब कार्य अनुक्रमसे हाते हैं। सामान्यतः चलवान देह वालोंको ये सब सत्वर होते हैं। आचार्योंके मत अनुसार इन लाभोंकेलिये ९ दिन व्यतीत हो जाते हैं। इस दृष्टिसे वात-पित्त-ज्वरोंमें लङ्घन सर्वांग बोधी है।

वर्तमानमें जनताकी शारीरिक और मानसिक शक्ति निर्धन हो जानेसे उनमें लङ्घन नहीं कराये जाते। शक्ति देखकर उपवास कराने चाहिये। ज्वरमें उपवास करानेसे रक्त आदि धातुओंमें लीन दोष जल जाता है और आन्तरिक शक्ति सबल बन जाती है; किन्तु कितनेक दुराग्रही और मन्दमति रोगी एवं नमस्कृष्ट भोजन छोड़नेको भी तैयार नहीं होते। जिससे वे दिनों तक दुःख भोगते रहते हैं और ज्वर जानेके पश्चात् भी निर्बल रहते हैं।

यद्यपि नूतन ज्वरके रोगीको उपवास करना अति हितकर है, तथापि बालक, वृद्ध, सगर्भा स्त्री और अति निर्बलोगे लङ्घन नहीं कराना चाहिये। अलावा क्षय (राजक्षमा या धातुक्षय) ज्वर, निराम वातज्वर एवं आगन्तुक ज्वर (भय, क्रोध काम, शोक, श्रम या कीटाणु जन्य ज्वर) में उपवास न करानेका चरक सहिताकार ने लिखा है। (च० सं० चि० रथा० अ० ३।१३५)। उपवास करानेमें इस बातका भी लक्ष्य रखना चाहिये, कि, चेतना शक्तिका क्षय न हो; इसीपर सारे शरीरका आधार है। चेतना-शक्ति (बल) का संरक्षण होनेसे ही आरोग्य प्राप्त होता है।

**जलपान**—ज्वर पीड़ित रोगीको जल पिलानेकेलिये, वात और कफ ज्वरमें, ओटाकर आधे रहे हुए जलसे इच्छानुसार थोड़ा-थोड़ा जल देते हैं। गरमके पीनेसे आधे हुए ज्वरमें और पित्तज्वरमें, कड़वे रसयुक्त ओषधिके साथ औटाकर शीतल किया हुआ जल देना चाहिये।

उबाले हुए जलको अपने आप ठण्डा होने दें वायु जानकर शीतल नहीं करना चाहिये। इसलिये कि वाहरकी वायुके योगसे शीतल हुआ जल जस्टी नहीं पचता। सुन्हमें औटाया हुआ जल राम तग; और रामके औटाया हुआ सुवह तक, फायमें लाजा चाहिये। १२ घण्टे तक घट मनेप बनने लगता है। -

जिस ज्वरमें प्यास अधिक लगती हो, उसमें दिन "पूतन जल" देनेका आचार्यों ने लिखा है।



पडग जल—नागरमोथा, पित्तपापडा, रुस, लालचन्दन, नेत्रवाला और सोंठ, सबको समभाग मिला, २ तोले लेकर १२८ तोले जल में औटावें। आधा जल शेष रहने पर उतार लें। शीतल होने पर छान कर थोड़ा-थोड़ा पिलाते रहें।

प्राचीन आचार्योंने ज्वरको ७ दिन तक तरण, ८ से १२ दिन तक मध्यम, पश्चात् पक्क ज्वर और २१ दिन बाद जीर्णज्वर कहा है। वातज्वर प्रायः ७ दिनमें, पित्तज्वर प्रायः १० दिनमें, और श्लेष्मिक ज्वर प्रायः १२ दिनमें पकता है। ज्वर पक्क होनेपर थोड़ा-थोड़ा दूध, घी और भोजन देनेका आरम्भ करना चाहिये; अथवा ज्वर दूर होने तक दूध और फलोंके रस पर ही रोगियोंको रखना चाहिये। अनाज की अपेक्षा दूध और फलों का रस विशेष लाभदायक सिद्ध हुआ है।

अपथ्य सेवन, अत्यधिक भोजन आदिसे उत्पन्न निज ज्वरोंमें यद्यपि आयुर्वेदने तरण ज्वरकी आभावस्थामें दूध देना, विष सदृश हानिकर माना है। ( सु० सं० ३० अ० ३९। (३५) ); तथापि वर्तमानमें शारीरिक और मानसिक निर्वलता और व्यावहारिक अधिक चिन्ताके हेतुसे जो रोगी उपवास नहीं कर सकते, उनको एलोपैथिक मतानुसार दूध देना हितवत् माना गया है। यद्यपि भोजन ( अनाज ) की अपेक्षा, दूधसे अधिक हानि नहीं होती, फिरभी बलवानोको उपवास करा अन्तर शक्तिको मवल बनाकर ज्वरको विदा करनेमें जो लाभ होता है, वह दूध पिलानेसे कदापि नहीं होता।

आन्त्रिक ज्वर—२१ दिनके मुद्गी ताप (Typhoid fever) के आरम्भमें ३-४ दिन तक केवल जलपर, पश्चात् दूधपर रखी जाय तो रोगी तीसरे सप्ताहमें अधिक अशक्त नहीं होता, नये उपद्रव नहीं होते; और ज्वर मुद्गीतर या इससे २-४ दिन पहले ही चला जाता है। यदि आरम्भमें ही अन्न देते रहते हैं, तो तीसरे सप्ताहमें अनेक रोगी निर्दल हो जाते हैं; लक्षणो की वृद्धि होती है; एवं स्वस्थ होकर दल आनेमें बहुत ज्यादा समय लगता है। ऐसा सैकड़ों रोगियोंकी चिकित्सासे अनुभव मिला है।

साम ज्वर—जब तक दोष साम और विरुद्ध हों, तब तक ओषधि नहीं देना चाहिए; ऐसा प्राचीन आचार्योंका कथन है। परन्तु वर्तमानमें बहुधा चिकित्सकगणोंको ज्वर आनेके साथ ही ओषधि देकर उसे दूर करना पडता है। परिणाममें आन्तरिक शक्ति दीर्घकाल तक निर्वल रहती है; और अनेक बार थोड़े-थोड़े दिनों के अन्तर पर बार-बार ज्वर आता रहता है।

एक दोषज और द्विदोषज ज्वरोंमें दोषानुरूप चिकित्सा की जाती है। किन्तु साम्प्रदायिक ज्वरमें विशेषतः आमनाशक और कफशोषक ओषधि ही पहले देना

चाहिये। पश्चात् पित्त और वातको शमन करना चाहिए। जोई समय इस विधिमें कुछ परिवर्तन प्रकृति भेदसे करना हो, तां अत्यन्त सोच विचार कर जं। मधुरा (Typhoid) में आरम्भसे ही प्रायः पित्त शमनकेलिये विरूप लघ्न देना पड़ता है।

इन क्रियाओंसे यदि ज्वरका प्रशमन न हो तथा बल मान और अग्निका क्षय भी न हुआ, हो, तो विरेचन देकर मल को दूर करें। यदि रोगी अधिक क्षीण हो गया हो, तो दूधकी निरुह वस्ति द्वारा ( डाक्टरी मत अनुसार सावुन जल या एरगड तैल की ही वस्ति द्वारा ) मलका हरण करे। इस तरह जीर्णज्वरमें कफ-पित्तका क्षय हुआ हो, पाचक अग्नि अच्छी हो और बद्धकोष्ठ हो, तो अनुवासन वस्ति दे; तथा तैलमर्दन और स्नान भी प्रकृतिके अनुरूप करा सकते हैं।

विषमज्वर—इस प्रकारके ज्वरोंमें पहले वमन और विरेचन कराकर ओषधि देनेसे सत्वर लाभ पहुँचता है। फिर भी प्रकृति, दोष-दूष्य और देश-कालका विचार करना चाहिए। अनुचित वमनसे हृदयमें वेदना, श्वान, आफरा तथा मूर्च्छाकी उत्पत्ति होती है। इस तरह अनुचित विरेचनसे धातुओंमें विह्वलित होकर नाना प्रकारके रोग उत्पन्न हो जाते हैं।

रसतन्त्रसार व सिद्धप्रयोगसंग्रहमें लिखे हुए पंचसम चूर्ण, आरग्वधादि काथ दूसरी विधि, ज्वरकेशरी वटी या अश्वकंचुकी रस आदि ओषधियां विरेचनकेलिए और नीलकण्ठ रस वमनकेलिये दिया जाता है।

ज्वरावस्थामें मलको पचन कराये दिना सरलतापूर्वक निकाल देनेका कार्य आरग्वध (अमलतास की फलीका गूदा) से उत्तम प्रकारसे होता है। १ नमयमें २। तोलेका काथ दिया जाता है। यह अति निर्दोष ओषधि है।

नूतन ज्वर—सर्वदा नये ज्वरके रोगीको तेज वायुसे रहित किन्तु शुद्ध वातावरण वाले स्थानमें रखना चाहिए। तेज वायु लगती रहेगी तो प्रसवे दाह्य नदी आसकेगा; और रोगीको अशुद्ध वातावरणमें रखा जायगा, तो श्वानोच्छ्वानमें दूषित वायु आती रहनेसे रोग जल्दी दूर नहीं हो सकेगा।

नये ज्वरमें स्नान, तैलमर्दन, स्नेहपान, वमन, विरेचन शीतल जलपान, दिनमें निद्रा, क्रोध, व्यायाम, मैथुन, खुली तेज वायुका स्नान, कच्चे आम छंद ही तब तक भोजन और कसैले पदार्थका सेवन, इन सबसे आद्यपूर्वक रोगीको दचना चाहिये (च० सं० चि० अ० ३।१३६)

जलपान और भोजन कर लेनेपर, लहान वालेको क्षीण और जर्जीर्णरूप रोगीको और तृपा अधिक लगती हो उसे संशोधन या भ्रंदासन, इनमेंसे एक भी

ओपधि न दें (मात्र पाचन ओपधि दें) । किन्तु, बालक, वृद्ध, स्त्री और रुबुमारोके लिए यह नियम नहीं है ।

नये ज्वर प्रकोपमें दिनमें नहीं सोना चाहिए। कारण दिनमें सोनेसे कफ वृद्धि होती है; किन्तु निर्बल, चिन्तातुर, बालक और वृद्धोंके लिये यह नियम नहीं है । एवं प्रीम मद्युमें थोड़े समय तक दिनमें विश्रान्ति लेनेमें आपत्ति नहीं मानी है ।

तरुण ज्वर-रोगीमें तरुण ज्वरमें कसैले रम्युक्त ओपधिका कपाय (काय) नहीं देना चाहिए, क्योंकि कपाय देनेमें बड़े हुए दोष अपने मार्गको छोड़कर आममें सम्मिलित हो जाते हैं और फिर उनको दूर करने या पचन करनेमें बहुत ब्राम पहुचना है । (च० सं० अ० ३।१५९-१६० )

यदि कोई चिकित्सक ज्वर रोगीको अज्ञानवश या भूलसे कपाय रस वाली ओपधिका काय विशेष मात्रामें दे देवेगा, तो आध्मान आदि उपद्रव उत्पन्न हो जायेंगे ।

सब प्रकारके ज्वरोंमें विशेषतः पहले पित्तप्रकोप होता है, अतः पित्तप्रकोपक चिकित्सा नहीं करनी चाहिए ।

अनेक रोगियोंको निद्रा नहीं आती या बहुत कम आती है, अतः निद्रा लानेके लिए करतूथीदि धटी या पीपलामूल और गुड़, अथवा भांगको शहद के साथ मिलाकर देना चाहिये । अलावा पैरोके तलमें कांसीकी कटोरीसे घी की मालिश करनी चाहिये ।

ज्वर चले जानेके पश्चात् भी ज्वर तक शरीरमें बल न आ जाय, तब तक व्यायाम, मैजुन, स्नान, भ्रमण, परिश्रम, शीतजल और शीतल वायुका सेवन, इन सबसे आग्रहपूर्वक वचना चाहिये; अन्यथा पुनः ज्वर अजायगा या इतर नूतन रोगकी उत्पत्ति हो जायगी, अथवा बहुत काल तक निर्बलता बनी रहेगी ।

जिस रोगीका हृदय कमजोर हो, उसको भूतकर भी वच्छनाग प्रधान औपधी न दे । यदि दे तो बहुत कम मात्रामें दे, कारण, वच्छनाग हृदयकी गतिको शिथिल बनाता है । गद मुरारि रस (रगतन्त्रमार न सिद्धप्रयोगसंग्रह) में वच्छनागका परिमाण बहुत कम है । एवं लक्ष्मीनारायण रसमें हृदयको पौष्टिक ओपधि (हिजुल और अमरु भरम) मिलाई है, इससे हृदयको बाधा नहीं पहुँचती । यदि निर्बल हृदय वाले रोगीको वच्छनाग प्रधान ओपधि दी जाय, तो साथमें लक्ष्मी-विलास रस या अभ्रक भस्मकी योजना करनी चाहिये ।

## (१) जुद्ध ज्वर

रसगत ज्वर-हगरत-फेब्रिक्युला Febricula ।

निदान—रुर्यके तापमा अधिक संचन, जागरण, अधिक श्रम, मद्यु

परिवर्तन, अत्यधिक आहारका सेवन ( Overeating-Intemperance ) अथवा कारण ( Idiopathic ) और अपचनमें आरम्भ और दृढ़वृद्ध होते हैं। फिर वात आदि धातुका आमसे सम्बन्ध होनेपर रक्त धातुमें विकृति होकर ज्वर आजाता है। इस क्षुद्रज्वरमें वात, पित्त अथवा कफमेंमें एक या दो के मिश्रित अस्पष्ट लक्षण प्रतीत होते हैं।

लक्षण—अरुचि, अजीर्ण, पेटमें भारीपन, चेहरेनी, उष्णक, दमन, तन्द्रा, आलस्य, क्षुधानाश, मलावरोध आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

क्षुद्रज्वर चिकित्सा—इस ज्वरमें अधिकारीकेलिये उपर्युक्त सर्वोत्तम उपचार है। इस ज्वरके प्रारम्भमें भोजन और शमन ओषधि नहीं देनी चाहिये। बहुधा एक दिन लह्वन करनेपर आम पक जाते हैं। फिर क्षुधा, दृढ़ता लघुता, ज्वरके वेगमेकमी, मनमें वेचैनीका अभाव, अधोवायुकी प्रवृत्त इत्यादि निम्न-ज्वर (पके ज्वर) के लक्षण प्रतीत होनेपर शमन ओषधि दें। जब तक ठोप कच्चे हों, तब तक संशमन ओषधि न दें; पाचन ओषधि दें। (टाक्टरों मत अनुसार मलावरोध हो तो विरेचन और उदाक हो तो वामक ओषधि दी जाती है। फिर ज्वर रहने पर स्वेदल और मूत्रल ओषधि देते हैं।)

उपवास करने पर नमक और कालीमिर्च लगाकर १०-२० मुनबका खाने को दें। जल गर्म कर शीतल किया हुआ पिलायें। दूसरे दिन चाय, थोड़ा दूध अथवा सुसवीका रस दें। तीसरे दिन (धिलकुल ताप चला जानेपर) खानेको गेहूँकी रोटी, मूँगकी दाल, परवल या चौलाईका शाक, पौर्वाणैनी चटनी, आरग्वधादि कलक, अदरक आदिका अचार तथा सोठ, लौंग आदि मसाला दें।

ज्वर निकल जानेपर रोगीको हल्का-सा पथ्य देना चाहिये। पथ्य भिगड़ने से ज्वर फिर आजाता है; अतः उस समय बड़ी सावधानी रखनी चाहिये। केवल पञ्चमुष्टि यूपपर रोगी रह जाय, तो उत्तम है। न रह सके, तो रोटी आदि सन्हालपूर्वक दें।

इनके अतिरिक्त पृथक्-पृथक् लक्षणोंकेलिए अनेक ओषधि लिखी हैं। उनमेंमें आवश्यकता अनुसार विचारपूर्वक उपयोग करें।

आम दाहना-— ( १ ) धनिया और परवलके पत्ते १-१ तोना लें, जैरुट कर १६ गुने जलमें डाल, अर्ध-दशप च्वाथ करके पिलायें। इसमें आम पचन, अग्नि प्रदीप, मलमेद, कफनाश और वात-पित्तका अनुलोमन होता है।

( २ ) ओवना, चित्रकमूल, हगड, पीपल और सेवानमर, इन ५ औषधियोंको मिना, कूटकर ४ मा.से निवाये जलके साथ देनेसे अपचन दूर होकर ज्वर का शमन हो जाता है।

(३) चिरायता, कुटकी, नागरमोथा, गिलोय, सोंठ, पाठा, खस और नेत्रवाला, इन ८ औषधियोंको मिला, २ तोलेका क्वाथ कर पिला देनेसे मलावरोध सह ज्वर दूर हो जाता है ।

दोष मंशमनार्थं सब ज्वरोंपर—(१) श्वेत पुनर्नवा, बेल छाल और लाल पुनर्नवाको १-१ तोले लेकर २४ तोले दूध और ९६ तोले जल मिला, ( इस दूधसे मूत्र द्वारा विष निकल कर ज्वर शमन होता है ) । उनाल, दूध शेष रहनेपर उत्तार, छानकर पिलावें ।

( २ ) शीशमकी छाल २ तोलेको जल ६४ तोले और दूध १६ तोलेके साथ मिला, उनाल, दुग्धावशेष क्वाथ करके पिलानेसे सब प्रकारके ज्वर शमन हो जाते हैं ।

( ३ ) नरसल, बेंतकी जड़, मूर्वा और देवदारुका काथ करके पिलावें । या त्रिफलाके काथमें घी मिलाकर पिलानेसे आमाशय और अन्त्रस्थ दूषित रसका पचन होकर रस गत ज्वर दूर हो जाता है ।

( ४ ) अनन्ता ( जवासा ), नेत्रवाला, नागरमोथा, सोंठ और कुटकीका चूर्ण ६ माशे मृयोंद्वयके पहले निवाये जलके साथ देनेसे आमका पचन और मलाका भेदन होकर ज्वरका शमन होता है ।

( ५ ) गिलोय, धनिया, नीमकी अन्तर छाल, पद्माख और लालचन्दनको मिला, २॥ तोलेका काथकर पिलानेसे क्षुद्र ज्वरका शमन होता है; तथा अपचन, दाह, उवाक, तृषा, वमन और अरुचि, ये सब दूर होते हैं ।

शास्त्रोक्त सिद्ध औषधियोंमेंसे इस ज्वरपर दोष पचन और ताप शमनार्थं निम्न औषधियों दी जाती हैं ।

ज्वरत्र औषधियाँ—मृत्युञ्जय रस, प्रवालपिप्ठी, महासुदर्शन चूर्ण, जयावटी, जयंती वटी, कंटकार्योदि काथ, कपित्थादि यवागू, ज्वरहर अर्क, करंजादि वटी, इनमेंसे अनुकूल औषधिका उपयोग करें । इनमेंसे मृत्युञ्जय रस और महासुदर्शन चूर्णका उपयोग हम अधिक परिमाणमें करते हैं ।

मृत्युञ्जय, महासुदर्शन, जयाजयंती वटी, करंजादि वटी ये सब दोषको पचा कर ज्वरको दूर करती हैं । प्रवालपिप्ठी ज्वर दोषको पचाती है और शक्तिका संरक्षण करती है । ज्वरहर अर्क स्वेद लाकर बड़े हुए ज्वरका ह्रास कराती है ।

मलावरोध हो, तो—आरग्वधादि काथ द्वितीय विधि ( आरोग्य पंचक, ज्वर-

ॐ इस ग्रन्थमें औषधियोंके नाम दिये हैं । वे सब औषधालयकी आँगने प्रकाशित “रसतन्त्रसार व सिद्धप्रयोगसंग्रह” में से लिखे हैं । अतः उन औषधियोंकी बनानेकी विधि, मात्रा, गुण आदिका वखान उस ग्रन्थमें देखें ।

केशरी वटी, अश्वकंठुकी रस, त्रिवृतादि वृषाक, इनमेंसे एक औषधि दें। ये सब औषधियाँ वृद्धकोष्ठको दृग्कर पचको शमन करती हैं। इनमेंसे पचकेशरीका उपयोग हम अधिक प्रमाणमें करते हैं।

दाह, तृषा और चमन हो तो—गुह्यन्यादि क्याथ और गोदन्ती भस्म दें।

पतले दस्त, तप और जुकाम है तो—आनन्दभैरव रस, तुल्ल जेता रस, गडमुरारि रस नागपुटिका, संजीवनी वटी, इनमेंसे एक औषधि दें।

इनमेंसे आनन्दभैरवरस और संजीवनी वटीको हम विशेष रूपसे उपयोग में लेते रहते हैं। कोई-कोई समय उतर औषधियोंको भी प्रयोगमें लाते हैं।

जो ताप जख्मी नहीं उतरता, खून भरा रहता है, उसको उत्तरनेके लिये हम पाचन रूपसे रत्नगिरी रस देते हैं। इस रसायनके सेवनमें उष्णताकी वृद्धिमें ४-६ घण्टेमें भीतरका विष जल जाता है; और प्रस्वेद आकर ताप उतर जाता है। अधिक दिनोंतक त्रास पहुँचाने वाले तापमें वालक, प्रसूता और वृद्धोंके लिये भी यह रत्नगिरी रस निर्ययतापूर्वक दिया जाता है।

### ज्वर लक्षण चिकित्सा

ज्वर रोगमें प्राण, श्वास, मूर्च्छा, अरुचि, वमन, प्यास, अतिसार, उदग्मूल, आफग, मलावरोध, द्विका, कास, दाह, शिगर्द, जुकाम, कर्णनाद, निद्रानाश, प्रलाप आदि लक्षणोंमेंसे न्यूनाधिक साथमें रहते हैं। इनमेंसे, जब कोई अधिक दुःखदायी होता है, तब मूलरोगकी चिकित्साके साथ साथ लक्षणके अनुगोध से निम्नानुसार औषधि दी जाती है।

१. श्वास हो तो—

१. पीपल, कायफन और काकड़ापिगीका चूर्ण ४-६ रत्ती दिनमें ३ समय शहदके साथ दें।
२. मुख्य औषधिको ही अदरकके रस और शहदमें दें।
३. अश्रकभस्म आध-आध रत्ती और ६४ प्रहरी पीपल २-२ रत्ती शहदके साथ दिनमें ३ समय चटावें।
४. दशमूलकाशमें पुष्पकमूल का चूर्ण डालकर पिनासे; अथवा अष्टदन्तानकथके कफसुखाने का श्रावयकता दो, तो—मलसिन्दूर या शृंगभस्म शहदके साथ दें। अथवा वातेष्केसरी या अचिन्त्य शक्तिरस दें।

दुषित कफ वाहर निशालना हो, तो—सगीरपन्नगरस, शृंगभस्म (सिरी केसाथ) या कक-रुत्तररस, उनमेंसे कोई एक औषधि दें।

२—मूर्च्छा हो, तो—सचेतनी वटी, कस्तूरीभैरव रस, ऐमगर्भनादकी रस, इनमेंसे उपद्रवोंका विचार कर उचित औषधि दें। इनमें सचेतनी वटी अधिक

उग्र है, उत' नग्ह लपृथ्व दे; ३ थवा नग्नी आध से एक रत्ती या ६४ प्रहरी पीपल २-२ रत्ती शहदके साथ देनेसे बेहोशी दूर होती है। यदि रोगी बिल्कुल अचेत है, तो पहले सूचिवेध, अंजन और नस्यका प्रयोग करें।

सूचिवेध—सूचिकाभरण रस या लघु सूचिकाभरण रस, इनमेंसे एकको रुईके अग्रभागपर रहे, उतना लेकर सिरके मध्यमें बाल निकाल, रक्त निकाल, उसपर मसल देनेसे तत्काल सूच्छ्रा दूर होती है।

नस्य—मूच्छ्रान्तक नस्य या श्वासकुठाररस सुंधानेसे बेहोशी दूर होती है।

अंजन—प्रचेतानाम गुटिका या अञ्जनरसका अञ्ज करनेसे चेतना आजाती है।

३ अरुचि द्वां, तां—

१. विजैरेकी केशर, धी और सैंधानमक मिलाकर थोड़ा-थोड़ा चटावें।
२. ओंवेला, मुनक्का और मिश्री मिला चटनी पीसकर दें।
३. अदरखके रसमें शहद मिलाकर चटावें।
४. आरग्वधादि कल्क चटावें।
५. जीर्णज्वर हो, तो पीपल ६४ प्रहरी और गिलोय सत्त्व २-२ रत्ती शहदके साथ देते रहनेसे जीर्णज्वर, अग्निमांघ, अरुचि, श्वास, कास, शिरदर्द, दाह, व्याकुलता आदि सब दूर होते हैं।
६. पित्तवृद्धिमें अरुचि हो तो—सितोपलादि चूर्ण २ माशे और प्रवालपिष्टी १ से २ रत्ती या ब्रगाटिका भस्म ३ रत्ती मिलाकर शहदके साथ देनेसे सूक्ष्मज्वर, दाह, निद्रानाश, मुखपाक, खट्टीडकार आना, अग्निमांघ और शोष शमन होते हैं।
७. अरुचि, मन्दाग्नि, मलावरोध और कफाधिकता हो तो—लवणभास्कर चूर्ण ३-३ माशे दिनमें २ समय दें।
८. मुंहमें दुर्गन्ध और चिपचिपापन हो तो—त्रिकटुके काथ या अदरखके रस के कुड़े करावें।
४. हृत्तास और वमन—
- १ पित्तपापड़ेके काथमें शहद मिलाकर पिलानेसे उवाक और वमन दूर होते हैं।
२. वान्तिहृद्रस या एलादि चूर्ण शहद-मिश्रीके साथ दें।
३. पीपल ( अश्वत्थ ) की छालको जला, राख कर १६ गुने जलमें ३ घण्टे भिगो, ऊपरसे नितरेहुँ जलमेंसे थोड़ा-थोड़ा पिलाते रहनेसे सब प्रकारकी वमन दूर हो जाती है।
४. पतले दस्त और वमन हो तो बेलगिगी और आमकी गुठलीके काथमें शहद मिश्री मिलाकर पिलावें।
५. हिक्का और वमन हो, तो—जायफलको चाबलोंके धोवनमें घिसकर

पिलावें या हिक्कान्तक रस १-१ रत्ती विजैरेके रस या शम्भके साथ दें ।

६. तृषा हो, तो—

१. बड़ी इलायचीको भूनकर थोड़े-थोड़े दाने खिलानेसे तृषा और अतिमार दूर होते हैं ।
२. बड़की जटा, आँवला, धानकी खील, कूट और कमलगट्टेकी गिरीको नम-भाग मिला. चूर्णकर शहदमें १-१ माशकी गोली बनाकर भुँझमें रग्यावें ।
३. मुँहमें आलू-दुखारा, सुनफा, या आँवला रग्यावें ।
४. सौंफको कूट १६ गुन जलमें १ घण्टे भिगो. समल छान गहक मिलाकर पिलावें; या सौंफका अर्क पिलावें ।
५. पडंगपानीय पिलावें; या कटककाठिकाथ दूधकी विधि देनेमें दाह. तृषा. अरुचि, वमन, कास और शूल नष्ट होते हैं ।
६. कुमुदेश्वर रस या रसादि चूर्ण देनेसे सब प्रकारकी प्यास दूर हो जाती है ।
७. अतिसार हो, तो—ज्वरातिमारमें कड़ी हुई ओषधि दें । यदि पित्त ज्वर में पतले वस्तु लगते हों, तो नागगदि काथ चीथी विधि. आनन्दभंगव रस. सूतराजरस और कनकसुन्दर रसमेंसे एक ओषधि दें । यदि मलमें दुर्गन्ध हो, तो सूतराज या कनकसुन्दर दें । उनमें सूतगज अधिक उग्र है । इसलिये उसका उपयोग सम्यालपूर्वक करें ।

सूचना—अतिसार घलात्कार पूर्वक जल्दी बन्द करनेका प्रयत्न न करें । ज्वर उतरनेपर अतिसार न मिटे, तो लघुगंगाधर चूर्ण या इतर प्राही ओषधि देनी चाहिये । अफीमवाली ओषधि दूषित मल हो. नव तक नहीं देनी चाहिये

८. उदरशूल और आफरा हो, तो—

१. देवदारु, सफेदबच, कूट, शताधर, हींग और सैंधानमरुको नींदूरे रस या काजीमें पीस, गरमकर उदरपर लेप करें । इस लेपको देवदार्वादि पद्व कहते हैं । आफरा दूर करनेके लिए अति हितकर है ।
२. पंचसम चूर्ण निवाये जलके साथ दें; या त्रिकट्वादि वर्ति गुदामें चढाने में आफरा शीघ्र ही शमन हो जाता है ।
३. पराडतैल उदरपर धीरे धीरे हाथसे मलें । फिर रघुकी धैली. घोटल या लौटेमें गरमजल भरकर मेक करें ।

९. मलाघरोध हो तो—

१. निशोथका चूर्ण शहदके साथ दें ।
२. ज्वर केशरी वटी. अश्वकंचुकी रस या आरग्वधादि काथ दूधकी विधि. इनमेंसे एक ओषधि दें ।



३. अरएडीका तैल या अन्य सारक ओपधि विचार करके दें। बालकोंको गिलसरीनकी वत्ती ( सपोफीटरी ) गुदामें चढ़ानेसे दस्त साफ आजाता है। हिक्का हो, तो—

१. बकरीके दूधमें सोठ डाल, औटा, निवायाकर १०-१०तोले दो-दो घण्टे पर पिलावें।

२. पीपलके काथमें हींग डालकर पिलावें।

३. हालो ( चन्द्रसूर ) का काथ कर पिलावें।

४. उड़दोंका धूमपान करावें; वा हींगकी धूनी दें।

५. १-१ माशा सोठ २-२ माशे गुड़में मिलाकर २-२ घण्टेपर २-३ बार खिलावें और सोठका चूर्ण सुँघावें।

६. जिह्वापर त्रिकटु मिला हुआ त्रिफला लगाकर दौहन करें।

७. हिक्कान्तकरस, सूतशेखर या आरोग्यवर्द्धिनीमेंसे एक ओपधि देव।

११. कास हो, तो—कफ रहित शुष्क वात प्रधान कासमें कर्पूरादिवटी या अतिविपादि वटी मुँहमें रखें, और प्रवाल पिष्टी १-१ रत्ती दिनमें २ समय शहद, गिलोयसत्वके साथ देते रहें।

पित्त प्रधान हो, तो कासमर्दनवटी मुँहमें रखकर रस चूसें; अथवा लऊक सपिस्तां चटावें; या शुष्ककासहर काथ पिलावें।

कफकास हो तो—शृंगभस्म २-२ रत्ती दिनमें ३ समय शहदके साथ दें। यदि कफ बाहर निकालना हो तो मिश्रीके साथ देवें; अथवा अभ्रकभस्म शहद-पीपलके साथ दें; या मरिचादि वटी दें।

१२. दाह हो तो—

१. मौक्तिक पिष्टी १ रत्ती ( या प्रवाल पिष्टी २ रत्ती ) और गिलोयसत्व ४ रत्ती मिलाकर शहदके साथ दें।

२. कामदूधारस, पर्पटादिकाथ या अमृताष्टक काथ दें।

३. कुकरोँधेके रस या बकरीके दूधकी मालिश करें। अथवा पलास, बेर या नीमके कोमल पत्तोंको नीबूके रसमें पीस, शरीरपर लेप करनेसे दाह शमन होकर पित्तज्वर दूर होता है।

४. काली गूलर ( काकोदुम्बर ) और सुनक्काका काथ कर पिलानेसे अन्तर्दाह पित्तप्रकोप और कण्ठशोष दूर होते हैं।

१३. शिरःद्व—पित्तप्रकोपजनित हो तो शतधौत घृत शिरपर मालिश करें; या चन्दन और कपूर पीसकर कपाल पर लगावें; अथवा केशरको घृतमें पीसकर सुँघावें; या अन्य शीतल उपचार करें।

शिरोरोग बाह्य या कफज है, तो शिरःजूलान्तक मलहम लगावें। या

लौंगको जलके साथ पीस, गरम कर कपाल पर लेप करें। यदि मलावरोधजन्य है, तो मलावरोधको दूर करनेका प्रयत्न करें। तीक्ष्ण कफ वातज दर्दमें शिर शूलान्तक नस्य सुंधानेसे जुकाम, शिरदर्द, तन्द्रा और श्वासावरोध दूर होते हैं।

१४. जुकाम हो, तो—प्रतिश्यायहर क्वाथ, सुदर्शन चूर्ण, नागगुटिका, आनन्द भैरव रस, मृत्युञ्जय रस, इनमेंमें एक ओषधि देवे, पित्तप्रधान है, तो मधुकादि हिम देवे।

सुंधाने केलिये नजलानाशक नस्यको प्रयोगमें लावे।

१५. कर्णनाद हो, तो—पीपल, हींग, वच और लहसुनको कड़वे तेलमें पका २-२ बूँद कानमें डालनेसे कानमें शब्द होनेकी व्यथा दूर होती है; अथवा चार तैलकी २-२ बूँदें डालें।

१६. निद्रानाश—(इन्सोमनिया Insomnia) में—

१. सूतशेखर, मौक्तिक पिष्टी या प्रवाल पिष्टी दें अथवा वातकुलान्तक रस या कस्तूर्यादि वटी देवे।
२. शिरपर कद्दू तैल ( रोगन कद्दू ), काहूके तेल या चन्दनादि तैलकी मालिश करें।
३. एरंडके कौरा (मंजरी Bunch) को दूधके साथ मिला, पीसकर कपाल और कानके पास थोड़ा मर्दन करें।
४. मकोय, काकजंधा, काकनासा (कौआठोड़ी) या सहदेवीमेंसे किसीकी जड़को सिर पर बाँध देवे।

१७. प्रलाप ( डिलिरियम Delirium ) में चिन्ताजनक, धीरे धीरे अस्पष्ट बड़बड़ाना (Low muttering type) ये लक्षण होनेपर मौक्तिक पिष्टी, सूतशेखर या कस्तूर्यादि वटी दें। इनमें कस्तूर्यादि वटीमें अफीम आता है, इस लिये मलावरोध हो, तो कस्तूरी भैरव रस या दूसरी ओषधि देवे। कस्तूर्यादि वटीसे प्रलाप उन्माद और निद्रानाश सत्वर दूर हो जाते हैं। सूतशेखर वात-पित्तप्रकोप जनित दोषमें अति हितकारक है। यदि फेवल पित्तप्रकोप है, तो मौक्तिक पिष्टीको प्रयोगमें लाना चाहिए।

तीव्र वातप्रकोपज प्रलाप पर—रोगी अपना हाथ चलाता ही रहे, बर्तों को खेंचता रहे, वायुमें उड़ने वाली वस्तुको पकड़नेका प्रयत्न करे, भागने-दौड़नेका प्रयत्न करे आदि वातवाहिनियोंके क्षुब्ध होनेपर लक्षण प्रकाशित होते हैं। उस पर हिरगुकर्पूर वटी (ब्राह्मी क्वाथके साथ), महावातविन्दसन रस या अष्टादशांग क्वाथ दूसरी विधि देना चाहिये।

## (२) वातज्वर ।

लक्षण—वातज्वरमें कम्प, विषम वेग (क्वचित् ज्वर अधिक क्वचित् कम), कण्ठ, होठ और मुँहका सूखना, निद्रानाश, छीक आनेमें प्रतिबन्ध, रोमहर्ष, अंगोंका जकड़ना, प्रलाप, त्वचाका शुष्क होना, शिर, हृदय और सारे शरीरमें पीड़ा, मुँहका स्वाद विगड़ जाना, मलका रंग काला हो जाना, मलावरोध, बार बार जम्भाई आना, अफारा और शूल, ये लक्षण प्रतीत होते हैं । उष्णता प्रायः १०२° से १०४° डिग्री तक हो जाती है ।

एलापैथी मत अनुसार यह ज्वर अविराम क्षुद्र ज्वर (Continuous Febricula) के अन्तर्गत माना जायगा । अविराम अर्थात् सतत बने रहने वाले ज्वरोंमें मधुरा, प्रलापक, गर्दनतोड़ बुखार, ग्रन्थिक, संतत, विषम, कण्ठरोहिणी, इन्फ्लुएन्झा, विसर्प आदि अनेक हैं । इन सबमें ज्वरोत्पादक विष प्रायः बाहर से प्रवेशित होता है; तब इस ज्वरका विष पचनेन्द्रियसंस्थानमें उत्पन्न होता है ।

यद्यपि प्रारम्भमें असंक्रामक और संक्रामकका स्पष्ट भेद विदित नहीं होता । संशोधन और पाचन उपचार करनेपर अविराम क्षुद्र ज्वर शमन हो जाता है, किन्तु इतर कायम रहते हैं । क्वचित् किसीको विशेष लक्षण पहलेसे उपस्थित हुआ हो, तो उपचार भेद हो सकता है ।

एलौपैथिक निदान—आहारका व्यतिक्रम, सूर्यके तापमें भ्रमण, शीत लग जाना, अति परिश्रम और दूषित आहार या जलका सेवन आदि कारणोंसे इसकी उत्पत्ति होती है । यह ज्वर कीटाणु जनित ज्वरोंसे पृथक् नहीं हो सकता इस हेतुसे वैज्ञानिक प्रणालीमें इसे स्थान नहीं दिया ।

इस ज्वरके उतरनेपर अधिक प्रस्वेद आता है । यह अकस्मात् आक्रमण करता है एवं अन्य ज्वरके विशेष लक्षण इसमें नहीं मिलते ।

सामान्य लक्षण—देहकी उष्णता, जिह्वा कोंटेदार, नाड़ी द्रुत, भारी और दृढ़, कपालमें वेदना, कमर और हाथ पैर फूटना, अग्निमान्द्य, कभी-कभी प्रलाप मलावरोध, पेशाबके आपेक्षिक गुरुत्वकी वृद्धि, पेशाब परिमाण कम और गहरे रंगका होना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं ।

यदि यह ज्वर एक दिन या कम समय तक रहे तो उसे अल्पकालस्थायी (Ephemeral Fever) और इसे ७ दिन तक रहे तो मध्यम कालस्थायी ज्वर (Febricula) कहते हैं । ज्वर अधिक दिन रहे तो प्रबल लक्षण नहीं होते किन्तु आमाशय और अन्त्रके विकारके लक्षण प्रधान रूपसे भासते हैं । १ सप्ताहमें यदि शमन न हो तो अनियमित स्वल्प विराम स्वरूप धारण करता है । यदि आमाशय या अन्त्रके लक्षण प्रबल हों, तो उसे अपचन जनित ज्वर (Gastric fever) कहते हैं ।

यह ज्वर प्रीप्प और वर्षा ऋतुमें आता है, तत्र अतिशय तृषा, कण्ठशोष, जिह्वा रक्त होना, नाड़ीकी दृढ़ता और भारीपन, मलावरोध, शिरवर्द, मुग्ध लाल होजाना, उवाक और पित्तप्रधान वमन आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। किन्हीं-किसीको चक्कर आना, निद्रानाश, प्रलाप, चेहांशी भी होते हैं।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

उदरके विकार जनित होनेपर संशोधन-चिकित्सा-वमन-विरेचनका पहले प्रयोग करना चाहिये ।

आमाशय और अन्त्रको शुद्ध करनेके पश्चात् शेष लक्षणोंपर लक्ष्य रख कर चिकित्सा करनी चाहिये ।

स्वेदल और मूत्रल ओषधि देनेपर अनेकोंको लाभ हो जाता है ।

रोग शमन होने पर लघुपौष्टिक आहार और घृत्य ओषधि मुवर्ण घनत या लघुवसन्त आदिकी व्यवस्था करनी चाहिये ।

आयुर्वेदके मतानुसार इस ज्वरमें पहले कच्चे आमको पाचन करनेका ही प्रयत्न करना चाहिये । आम पाचनके लिये अच्छी क्षुधा न लगे तब तद्र ( २-३ दिन तक ) लंघन कराना उत्तम है । फिर पाचन ओषधि देनेसे मत्सर लाभ हो जाता है, इसलिये मृदु विरेचन आदि (एरण्ड तैल आदि) देनेसे या ज्वर केसरी वटी देनेसे कोष्ठशुद्धि होकर ताप शमन हो जाता है ।

### पाचन चिकित्सा ।

(१) शतावरी और गिलोयका स्वरस आध-आध तांला और गुड ३ माशे मिलाकर खिलावें ।

(२) गिलोय, पीपलामूल और सोंठ; या सोंठ, चिरायता, नागरमोथा और गिलोय; अथवा धनियां, देवदारु, छोटी कटेली और सोंठ, इन ३ मेंसे कोई भी एक प्रकारका क्वाथ कर, शहद मिलाकर पिलानेसे दोप पचन होकर घातज ज्वर निवृत्त हो जाता है ।

(३) पीपलामूल, पित्तपापड़ा, अहूसेके पत्ते, भारंगी, सोंठ और गिलोयका क्वाथ पिलानेसे उपद्रवोंसह तीव्र वातज्वर नष्ट हो जाता है ।

(४) गिलोय, सोंठ, नागरमोथा और धमासाका क्वाथ पिलानेसे ज्वर का पचन होकर ज्वर दूर हो जाता है ।

(५) लवंगादि कषाय—लौंग १ माशा, कालीमिर्च ३ माशे तथा साफ, पोदीना, मुलहठी, सोंठ और गिलोय १-१ तोला मिला, क्वाथ कर ३ हिस्से करें । दिनमें ३ समय ३-३ माशे मिश्री मिलाकर पिलावें ! इन लवंगदि क्वाथसे प्रस्वेद आता है; तथा आम पचन और वात शमन होकर ज्वर स्तर जाता है ।

(६) विल्वदि क्वाथ—वेल, अरळ, गम्भारी, पाढल, इन सबकी छाल १-१ तोला मिला क्वाथका २ हिस्से करें और दिनमें २ समय प्रातः सायं पिलावे ।

(७) पीपला मूलादि क्वाथ—पीपलामूल, सोंठ, गिलोय १-१ तोला मिला काथ कर दिनमें ३ बार पिलावें ।

(८) चिरायता, नागर मोथा, गिलोय, सुगन्धवाला, छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, गोखरु, शालपर्णी और पृश्नपर्णी इन ओषधियोंको समभाग मिलकर २-२ तोलाका क्वाथ करे । फिर २ हिस्से दिनमें २ समय पिलावें ।

(९) आमला, धनियां और गिलोयका क्वाथ भी वात ज्वरको नष्ट करता है ।

(१०) छोटी पीपल, अनन्नमूल, मुनक्का, सौंफ, सम्हालुके धीज, इन सबको समभाग मिलाकर १-१ तोलेका क्वाथ करें । उसमें थोड़ा शहद या शकर मिलाकर पिलावें । इसी तरह दिनमें ३ बार ताजा क्वाथ बनाकर देवें । यह ज्वरको पाचन करनेके लिये उत्तम ओषधि है ।

(११) रसतन्त्रसार व सिद्धप्रयोगसंग्रहमें दी हुई निम्न ओषधियाँ इस ज्वरमें आम पाचनार्थ हितकारक हैं । रत्नगिरी रस, बृहत्पंचमूल क्वाथ, कंट-कार्यादि क्वाथ, आरग्वधादि क्वाथ दूसरी विधि, पिप्पल्यादि क्वाथ, महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण, ज्वरहर अर्क, प्रवालपिष्टी और मृत्युञ्जय रस, इन मेंसे अनुकूल ओषधिको प्रयोगमें लावे । इनमें मृत्युञ्जय रस आमका पचन कर ज्वरको बहुत जल्दी दूर कर देता है । ॐ यदि रसायन ओषधि न देनी हो, तो सुदर्शन चूर्ण हितावह है । सुदर्शन चूर्णके उपयोगमें ज्वरकी जाति, प्रकृति, ऋतु या आयुके विशेष विचारकी आवश्यकता नहीं है ।

यदि मलावरोध है, तो ग्राम पक जाने पर—ज्वरकेसरी वटी या अश्व-कंचुकी रस देवें । ज्वरकेसरी वटी से कब्ज, आम और अफारा आदि लक्षण दूर होकर ज्वरका शमन हो जाता है । यदि २-४ घण्टेमें दस्त न आवें, तो पुनः दूसरी मात्रा देनी चाहिये । ज्वरकेसरी यह अश्वकंचुकीका ही सौम्य पाठ है, केवल हरताल कमकी है । वातप्रकोप अधिक हो और हरतालकी उष्णता सहन हो सके, तो अश्वकंचुकी रस विशेष अनुकूल रहता है ।

ज्वरघ्न अन्य ओषधियाँ—महाज्वरांकुश रस प्रथम विधि, विश्वतापहरण

ॐ किन्तु बढ़ते ज्वरमें मृत्युञ्जय रस या इतर ज्वर शामक ओषधि न दी जाय तो अच्छा । ज्वर उतरने लगे उस समय या उतर जानेपर ओषधि देने से शारीरिक शक्तिको हानि नहीं पहुँचती ।

रस, त्रिभुवन कीर्ति रस, और सूतराज रस अनुपान अदरखका रस और मिश्री या चित्रकमूल और त्रिकटुका सौम्य औषधियोंमें करंजादि वटी, जया या जयन्ती वटी, ये सब उपकारक हैं। इन सबका अनेक बार हमने अनुभव किया है।

सहन हो सके उतने अंशमें लंघन करा पाचनार्थ लवंगादि कपाय देवें। मलावरोध हो, तो ज्वरकेसरी या अश्वकंचुकी; बद्धकोष्ठ न हो तो मृशुञ्जय, महाज्वरांकुश और संजीवनीमेंसे एक ओषधि रोगकी अवस्थानुसार हम देते रहते हैं।

जिनसे बच्छनाग वाली ओषधि सहन नहीं हो सकती, उनको करंजावटी या सुदर्शनचूर्ण और ऊपर लिखे हुए लवंगादिकपाय ही देते हैं।

सन्धिस्थान में पीड़ा हो, तो—वालुका स्वेद दें। वालुकाको मिट्टीके बर्तन में गरमकर, कपड़ेकी पोटलीमें बाँध, काँजीमें बुझाकर सेक करें। इन स्वेदने वात-कफ प्रकोप, शिरःशूल, हृदयव्यथा, जम्भाई, पैर शून्य होजाना, हृडफूटन, जड़ता, ठोड़ी जकड़ना, रोंगटे खड़े होना इत्यादि वेदना शमन होती है।

अकारा हो, तो—पहले धीरे हाथसे एरंड तैल मले, फिर रबरकी धैली, घोटल या लोटेमें गरम जल भरकर सेक करें। या लवणोंकी चिकित्सामें लिखा हुआ दारुपट्टक लेप उदरपर करें।

शुष्ककास हो, तो—कर्पूरादि वटी अथवा कासमर्दन वटीकी १-१ गोली मुँहमें रखकर रस चूसते रहें, या बहेड़ाका छिल्का मुँहमें रखें, अथवा नागर बेलके पानमें पीपल, बच, अजवायन डाल, मुँहमें रखकर चूसें। कपूर १-१ गत्ती छटांक भर दूधमें डालकर दिनमें ३ बार पिलावें।

सूत्रना—पीनेको जल औटाया हुआ कुछ गुनगुना थोड़ा-थोड़ा देते रहें। ज्वर अधिक हो, तब ताड़के पंखेसे धीरे धीरे वायु डालें।

### ३. पित्त ज्वर।

लक्षण—ज्वरका तीक्ष्ण वेग ( १०४ डिग्री या क्वचित् इससे भी अधिक ), अतिसार ( पतले पीले दस्त ), निद्रा कम हो जाना, पित्तकी नमन, कण्ठ, होठ, मुख और नाक पक जाना, अति पसीना, प्रलाप ( क्वचिन् तात्र ज्वर होनेगं वात संसर्गसे प्रलाप, सर्वत्र नहीं ), मुँह फड़वा रहना, मूच्छा ( मोह ), दाह, भ्रम, तृषा, मल, मूत्र और नेत्रमें कुछ पीलापन, भ्रम ( चक्कर ), शिरदर्द, अल्पि और शीतल जल-वायुकी इच्छा इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं। यह ज्वर विशेषतः भोजन पचनेके समय दोपहरको, मध्यरात्रिमें और शरद् ऋतुमें आता है। इन लक्षणोंमेंसे कुछ-कुछ लक्षण प्रतीत होते हैं; सब नहीं। सब लक्षण वात-पित्त प्रधान सन्निपातमें मिलते हैं।

अतिसारस्ते भीषण अवस्थामें ज्वरातिलारकी भ्रान्ति हो जाती है।

ज्वर वेग, ज्वरातिसारकी अपेक्षा पित्तज्वरमें अधिक रहता है, तथा तृषा, दाह प्रलाप आदि चिह्न भी विशेष रूपमें रहते हैं।

कचित् त्वचाके ऊपर रक्तके चकते भी हो जाते हैं। कचित् इस पित्तज्वरके लक्षण विषम ज्वर और मसूरिका एवं रोमान्तिकामें दृष्टिगोचर होते हैं। जिससे प्रारम्भकालमें इनका पूर्णरूपसे विवेक नहीं हो सकता, दो दिन बाद लक्षणोंके भेद हो जानेपर तीनों पृथक् हो जाते हैं।

प्लोपैथीमें कहे हुए लक्षण—इस मत अनुसार यह ज्वर फेब्रिक्युला (Febricula.) के अन्तर्गत है। यदि भूलसे इसे मलेरिया मानकर किनाइन दिया जाय, तो रोगोपशम नहीं होता, बल्कि वृद्धि हो जाती है। यह ज्वर उष्ण प्रधान देशोंमें ही प्रतीत होता है।

कभी-कभी इस ज्वरमें आमाशय और अन्त्र दोनों आक्रान्त हो जाते हैं। तब डाक्टरोंमें आमाशय अन्त्रविकारज ज्वर (गेस्ट्रो इन्टेस्टाइनलफिवर Gastro-intestinal fever) कहलाता है। जो १५-२०-दिन रहता है। फिर मधुरा (टाइफॉइड) होनेका भ्रम कराता है। किन्तु मधुरामें उत्तापकी नियमित वृद्धि, हास, दंतमल, प्रलाप, पिटिकाएं आदि लक्षण होते हैं, वे प्रतीत नहीं होते। फिर भी लक्ष्मीनारायण, प्रवालपिष्टी, गोदन्ती भस्म, गिलोय सत्व, मधुरान्तक वटी, गुडूच्यादि काथ आदि औषधि निःसंदेह लाभ पहुँचाती हैं।

किसी किसीको यह ज्वर बढ़ जाता है। उत्ताप १०५° से १०७° डिग्री पयन्त बढ़ जाता है। तब वह तीव्रतर ज्वर (हाइपर पाइरेक्सिया) कहलाता है। १५ से ३० दिनतक रह जाता है। प्रारम्भके २ सप्ताह तक ज्वर कम नहीं होता इस रोगमें जिह्वा शुद्ध और आकुञ्चित, प्लीहा और यकृत विवधेन रहित, पेशाव स्वभाविक, उदरशुद्ध नियमित, नेत्रकी श्लैमिक-कला रक्तपूर्ण, कनीनिका (Pupil) आकुञ्चित और व्याकुलता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। कभी-कभी प्रलाप भी होता है। यदि रोगका उपशम होता हो, तो तृतीय सप्ताहमें सुधार होने लगता है। किसी-किसी रोगको स्वाभाविक उत्तापकी प्राप्तिमें ६ सप्ताह लग जाते हैं।

रक्त परीक्षा करनेपर श्वेताणुओंकी वृद्धि होती है। रक्त बाहर निकालनेपर थोड़ी वायु लगनेके साथ जम जाता है। रक्तमें रोगोत्पादक क्रीटाणु नहीं मिलते।

सूचना—इसमें भूल करके किनाइन या अन्य प्रवल उष्ण औषधि नहीं देना चाहिये, अन्यथा हानि पहुँचती है। सुदर्शन चूर्ण, गोदन्ती भस्म, प्रवाल पिष्टी, नूतशेखर, गिलोयसत्व, मधुरान्तक वटी आदि औषधियाँ हितकारक हैं।

### पित्तज्वर चिकित्सा

त्रायमाणादि क्वाथः—त्रायमान, मुलहठी, पीपलामूल, चिरायता, नागरमोथा, महुआ और बहेड़ा, इन ७ औषधियोंको समभाग मिला १-१ तोले का काथ करें। शीतल होनेपर शकर, शहद मिलाकर पिलावें इस तरह दिनमें दो या तीन समय पिलावें।

मृद्विकादि क्वाथः—मुनक्का, मुलहठी, नीमकी अन्तर छाल और कुटकी इन ४ औषधियोंको समभाग मिला २-३ तोलेका काथ बना गरिमें रख दें। प्रातः पिलानेसे पित्त ज्वरको नष्ट करता है।

द्राक्षादि क्वाथः—मुनक्का, बड़ी हरड़का छिलका, पित्तपापडा, नागरमोथा, कुटकी तथा अमलतासका गुदा इन ६ औषधियोंको समभाग मिलाकर २ तोलेका काथ करें। प्रलाप, मूर्च्छा, भ्रम, दाह, मुखशोष तथा वृषा युक्त पित्तज्वर में लाभ दायक है।

वक्तव्यः—(१) कुटकी प्रवल विरेचन और म्वादमें कड़वी है। आवरयकता अनुसार उसे न्यूनाधिक करें।

(२) यदि पित्त ज्वरमें रोगीको दाह अधिक हो, तो धनिया १ तोलाको कुचल जलमें भिगो दें। ६ घंटे बाद मल, छान, शकर मिला कर पिलानेसे पित्त ज्वरका दाहसत्वर दूर हो जाता है।

श्याम पाचनार्थ — (१) रसतन्त्रसार व निद्र प्रयोगसंग्रहमें लिगे हुए। प्रयोग—(१) कण्टकार्यादि क्वाथ महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण, किरातादि अर्क, पित्तज्वरांतक वट्टी, गडमुगारि रस, नागरमोथाके काथके साथ, इन औषधियोंमेंसे कोई भी एक देनेसे कब्जे आमका पचन होकर ज्वर शमन हो जाता है।

(२) कायफल, इन्द्रजौ, पाठा, कुटकी और नागरमोथा १-१ तोला मिला, काथ कर ६-६ मासे मिश्री मिलाकर, २ या ३ भागकर दिनमें २ या ३ समय पिलानेमें सम्पूर्ण लक्षणोसह पित्तज्वर दूर हो जाता है।

(३) पित्तपापडेका क्वाथ; या पित्तपापड़ा, रक्तचन्दन, नेत्रवाला और सोठका काथ; अथवा धमासा, अहसा, कुटकी, पित्तपापड़ा, प्रियंगू और चिगयताका काथ कर, ६ मासे मिश्री मिलाकर पिलानेमें दाहसह पित्तज्वर दूर हो जाता है।

(४) परवलके पत्ते, इन्द्रजौ, धनिया और मुलहठीका काथ कर, २ तोले शहद मिलाकर पिलानेसे दाहसह पित्तज्वर शमन हो जाता है।

(५) शर्वत वजूरी, शर्वत नीलोफर या शर्वत अनाग, जलसे मिलाकर पिलानेसे दाह, शान्त हो जाता है।

(६) शामको २ तोले धनियेको जोड़कर २० तोले जलमें भिगो दें।



सुवह छान, शक्कर मिलाकर पिलानेसे अन्तर्दाह शमन होजाता है और च्वर-द्विष जल जाता है ।

( ७ ) तृषा, वमन और दाह दो, न.—नाग-मोथा और पित्तपापड़ेका क्वाथ पिलावें ।

( ८ ) चिरायता, गिलोय, धनिया, रक्तचन्दन, पित्तपापड़ा और पद्मासका क्वाथ कर पिलानेसे अरुचि, वमन, तृषा, वेचैनी और दाह आदि लक्षणसह पित्तज्वर दूर होता है ।

( ९ ) गन्धकका तेजाव ( एसिड सल्फ्युरिक Acid Sulphuric ) ४५ ग्रेन ( ३ माशे ), मिश्री ४तोले, वाष्प जल १६ औंस ( १ रतल ) लें । पहले बोतलमें जल और मिश्रीको मिला, ऊपरसे तेजाव डालकर हिलावें । जल शीतल हो जाने पर उपयोगमें लें । इस मिश्रणमेंसे १-१ औंस दिनमें ३ वार पिलाते रहनेसे ज्वरकी तीव्रता, तृषा, शोष, दाह, अतिसार, अपचन, अरुचि, उदरशूल और वेचैनी आदि दूर होते हैं ।

( १० ) गिलोय, पित्तपापड़ा और आँवलाका क्वाथ या गंभारीकी छालका क्वाथ या अमलतासके फलके गूदाका क्वाथ कर ६ माशे मिश्री मिलाकर पिलानेसे तृषा, भ्रम और दाहसह पित्तज्वर दूर होता है ।

( ११ ) गिलोय, चिरायता, नेत्रवाला, खश, नागरमोथा, निशोय, आँवला, खरैटी, मुनका और पित्तपापड़ाका क्वाथ कर पिलानेसे सम्पूर्ण लक्षणोंसह पित्तज्वर नष्ट हो जाता है ।

दाह, प्रलाप और वमन दोबे, तो—गदमुरारि रस, ( शहद मिश्रित जल या नागरमोथाके क्वाथके साथ ) दें; अथवा सूतशेखर रस शहदके साथ देवें; या पर्पटादि क्वाथ या गुडूच्यादि क्वाथ दें ।

अरुचि हो, तो—मुनका और आँवले, या मीठे अनारदाने अथवा धनियेको पीस, कल्क कर मुँहमें कवल धारण करें ।

वमन और अरुचिके दमनार्थ—एलादि चूर्ण २-२ माशे देते रहें ।

मालिशार्थ—शतधौत घृत या निम्बके पत्तोंके रसकी मालिश करें । अथवा पीला चन्दन, सफेद चन्दन, धर्मासा, मुलहठी, वेरकी पत्ती, इनको पीस, घी और कांजी मिलाकर सिरपर लेप करें ।

जल पीनेके लिये—( १ ) पढंग पानीय देते रहें ।

वनफशांका शर्बत—गुल वनफशा ५ तोले, सोंफ २ तोले, लौंग, लाल-चन्दन, गुलेगाजवों, खूबकला, ये चारों ६-६ माशे; उन्नाव और मुनका ११-११ दाने लेवें । इन सबको मोटा-मोटा कूट, मिट्टीके पात्रमें शामको ३ पाव जलमें भिगो दें । सुन्ह अर्धवसेर क्वाथकर छान लें । फिर ३ पाव मिश्री मिला;

शर्वत बना लेंगे । इसमेंसे २-२ तोले शर्वत थोड़ा जल मिलाकर पिल कण्ठशोष शिरद्वे, दाह, घबराहट, मूत्रमें दाह, ये सब दोष दूर हो जाते ।

रोगशामक इतर शास्त्रीय औषधियाँ—कासीम गोदन्ती भस्म, भस्म, प्रवाल भस्म, गिलोय सत्वके साथ, ज्वरारिबटी इन औषधियों में से एक, जो अधिक अनुकूल हो, वह दें । प्रवालपिष्टी, नितोपलादि गिलोयसत्व मिलाकर दिनमें ३-४ समय शहदके साथ देनेसे दाहसह दूर हो जाता है ।

पर्पटादि काथ, सुदर्शन चूर्ण, किरातादि अर्क, गदमुगारि, मूतशोष पिष्टी, इन औषधियोंको हम अधिक प्रयोगमें लाते हैं । पित्तज्वरान्तक क न्य औषधि होनेपर भी बहुत अच्छा काम देती है । वालक, स्त्री और प्रकृति वालोंके लिये गोदन्ती भस्म, कासीम गोदन्ती भस्म और प्रवालकुल निर्भय और उत्तम उपाय हैं । यदि आम दोष है, तो कासीम भस्मका उपयोग विशेष हितकारक है ।

पित्तज्वरमें मुँह और गलेमें छाले, नाकपर शोथ, होठोंके भीतर छाले, डंकर प्रलाप, भयङ्कर चूषा, मल मूत्र पीले, ताप १०५° डिग्रीसे अधिक इत्यादि चिह्न होनेपर भीषण अवस्था समझकर २-२ घण्टेपर प्रवालपिष्टी गिलोयसत्व १ रत्ती, सितोपलादि चूर्ण १॥ मांश, तीनोंको मिलाकर शर्वतसे दें । ऐसी अवस्थामें सूतशेखर भी सत्वर लाभ पहुँचाता है ।

वाह्य उपचार—(१) अधिक घड़े ज्वरको कम करनेके लिये फेंलेने रस या कलमी शोराके जल में भिगोया हुआ कपड़ा मस्तकपर रसे उत्ताप १०१° या १००° डिग्री होनेपर इस प्रयोगको बन्द कर देना चाहिए ।

( २ ) सिरकामें जल मिला, उसमें कपड़ा भिगोकर कपालपर एवं पैर या समस्त शरीरको पाँछनेसे व्याकुलतासह ज्वरकी शान्त होती है ।

( ३ ) रोगीको चित लेटा, सारे शरीरको कपड़ेसे ढक, नाभि औरसे कपड़ा काट ( या सन्हालपूर्वक चारों ओरसे हटा ) फिर काँसीका कटोरा रखे । उम पर धीरे-धीरे शीतल जलकी धार मात्र मुख ( नेत्र, नाक और मुँह ) खुला रखे । इस उपायसे पसीना आकर ताप कम हो जाता है । काँसीका पात्र न हो, तो अभा का पात्र लेवे ।

निद्रा लानेकेलिए—सूतशेखर और कामदूधा मिलाकर दें । काथ देवे । अथवा कस्तूर्यादि बटी या भूनी हुई भांगका चूर्ण शहदके साथ देनेसे ।

## (४) कफज्वर ।

लक्षण—अंगमें भारीपन, ठण्डी लगाना, उबाक, रोंगटे रुड़े होना, निद्रा वृद्धि, स्वेद वाहनियोंमें रुकावट, मल-मूत्र आदिमें प्रतिबन्ध, शिरमें भारीपन, मुँहसे लार गिरना, मीठा मुँह, शरीर चिपचिपा, अर्धक गर्म न रहना १०० से १०१ डिग्री तक), वमन, सारा वदन जकड़ जाना, जुकाम, अरुचि, कफ-युक्त कास, त्वचा और नेत्र सफेद होना, गरम वायु और गरम पदार्थकी इच्छा, आवाजमें भारीपन, भोजनका परिपाक न होना, मल-मूत्र सफेद होना, चिकना दन्त, आलस्य, ज्वरका वेग कम होना इत्यादि लक्षण दीखते हैं। क्वचित् साम कफज्वरमें मूत्रकी अधिकता प्रतीत होती है। क्वचित् कफज्वर में १०१° - १०२° डिग्री तक उताप बढ़ जाता है; किन्तु नाड़ीकी गति मन्द ही प्रतीत होती है।

एलौपैथी मत अनुसार यह ज्वर क्षुद्र ज्वर (Febricula) के अन्तर्गत है। लक्षणके अनुरूप चिकित्साकी जाती है। चिकित्साके प्रारम्भमें उस मत अनुसार वमन विरेचन देकर शुद्धि करायी जाती है। आयुर्वेद मत अनुसार लह्वन और पाचन विशेष हितावह माने गये हैं।

## कफज्वर चिकित्सा ।

दोष पाचनके लिए—(१) छोटी कटेली, गिलोय और अड्डाके पत्ते या सोंठ अड्डासा, नागरमोथा और जवासा, इनका काथ करके पिलावें।

(२) मुस्तादि कपाय—नागरमोथा, इन्द्रजौ, त्रिफला (हरड़, बहेड़ा, अँवला) कुटकी और फालसा, इन ७ ओषधियोंका काथ करके पिलावें।

(३) निम्बत्रिकाकाथ—निम्बकी अंतर छाल, सोंठ, गिलोय, देवदारु, कचूर, चिरायता, पुंकरमूल, गजपीपल, पीपल, बडी कटेली, इन १० ओषधियोंका काथ कर पिलानेसे दोष पचन होकर कफज्वरका शमन हो जाता है।

कटुकादि काथ—कुटकी, चित्रकमूल, निम्बकी अंतर छाल, हल्दी, अतीस, वच, कूट, इन्द्रजौ मूर्वा परवलके पत्ते, इन १० ओषधियोंका काथ कर, काली-मिर्च और शहद मिलाकर पिलानेसे मलावरोध, अग्निमान्द्य, उबाक आदि लक्षणों सह कफज्वर दूर होता है।

(५) मृत्युञ्जय रस, कण्टकार्यादि काथ, पिप्पल्यादि काथ, दशमूल काथ, रत्नगिरी रस, महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण, अमृत चूर्ण, इनमेंसे कोई भी एक औषध देनेसे आम पचन होकर कफज्वर दूर हो जाता है।

(६) ज्वर केसरी वटी, अश्वकंचुकी रस या आरग्वधादि काथ दूसरी विधि देनेसे आम पचन और मलशुद्धि होकर कफज्वर नष्ट हो जाते हैं।

(७) प्रतिश्यायहर कपाय देनेसे जुकामसह मन्द कफज्वर दूर हो जाता है।

(८) बिजोरे निम्बुकी जड़, सोंठ, मुनक्का, पीपलामूल सब समान भाग लें इनका काथ बना २ रत्ती यवक्षार मिलाकर पिलानेसे कफज्वरका पाचन हो जाता है ।

(९) पिप्पल्यादि काथ—पीपल, पीपलामूल, चव्य, चित्रक, सोंठ, काली मिर्च. छोटी इलायचीके दाने, अजमोद, इन्द्रजौ, सम्हालूवे बीज, सफेदजींग. भांगी. वकायनकेफल, भूर्नाहींग, बुटकी, सरसों, वायव्हिङ्ग, अतीस, मूर्वा इन १९ औषधियोंको समान भाग मिला लें। फिर ६-६ तोलेका काथ करें । इनका विभागकर ३ समय देनेसे कफज्वर, प्रतिश्याय, अरुचि तथा कफ घट्टि ये सब नष्ट होते हैं । अग्नि प्रदीप्त होती है । और आमका पाचन होता है । यह अति हिता-मह काथ है ।

(१०) कटुकादि काथ—कुटकी, चित्रक, नीमकी अंतर छाल, हल्दी, अतीस. वच, कूठ इन्द्रजौ, मूर्वा, परवलके पत्ते, इन १० ओषधियोंको समभाग मिलावें । फिर २-२ तोलेका काथ बना, कालीमिर्च ४-४ रत्ती और ६-६ माशे शहद मिलाकर पिलावें। इस तरह दिनमें १ बार या २ बार दें ।

(११) नीमकी छाल, सोंठ, गिलोय, देवदारु, कपूरकचरी, चिरायता, पुष्करमूल, छोटी पीपल, बड़ी पीपल, बड़ी कटेरी, इन १० ओषधियोंको सम भाग मिलावें । फिर ४ तोलेका काथ कर दो हिस्सा करें । प्रात सायं पिला देनेसे कफज्वर नष्ट हो जाता है )

(१२) ज्वरशमन होनेपर अरुचि रहे, तो—आरग्वधादि क्लृप्त भोजन के साथ दें ।

(१३) अष्टांगावलेह अथवा चातुर्भद्रावलेहिका, कांकड़ाभिङ्गी, पीपल, कायफल और पुष्करमूलके चूर्णको शहद मिला, चटनी बना कर ४-४ माशे दिन में ३ समय या शामको १ तोला चटाने से श्वास-कासमह कफज्वरका शमन होता है ।

(१४) ४ रत्ती ६४ प्रहरी पीपलको ६ माशे शहदमें मिनागर चटानेने काम, श्वाम, द्विक्क, प्लीहा और ज्वर दूर होते हैं । बालगोके लिये भी यह हितकर ओषध है । गलेमें उपरके रोगों को नष्ट करनेकेलिये अवलेह यन्त्रा साथकालको दिया जाता है; और अधोगामी रोगोंको दूर करनेकेलिए भोजनके पहले देनेकी प्राचीन प्रथा है ।

शास्त्रीय रोगनाशक औषधियाँ—शीतभंजी रस प्रथम विधि. महाज्वरांकुश रस तीसरी विधि, नारायण ज्वरांकुश रस, त्रिभुवनकीर्ति रस. दुर्जल जेता रस, आनन्द भैरव रस. सूतराज रस. मृत्युञ्जय रस, संजीवनी बटी

ज्वरारिवटी, करंजादि वटी प्रथम विधि, जया या जयन्ती वटी, इनमेंसे आवश्यकतापर कोई भी ओषधि कफज्वरको दूर करनेके लिये दी जाती है। ज्वर अधिक तेज हो, शीतसह हो, तो शीतभञ्जी रस देना विशेष हितकर है। पसीना लाकर ताप उतारनेमें त्रिभुवनकीर्ति रस सत्वर काम देता है। सूतराज रस अधिक तेज है, इसलिये सन्ध्यापूर्वक प्रयोगमें लाना चाहिये।

कफज्वर शमनार्थ हम कटुकादि क्वाथ, पिप्पल्यादि क्वाथ, संजीवनी वटी, अश्वकंचुकी (मलावरोध हो तो), मृत्युञ्जय, शीतभञ्जी (अधिक शीतपूर्वक ज्वर हो तो), त्रिभुवनकीर्ति (वातविकारभी साथमें हो तो), दुर्जल जेता (पाचक पित्त विगड़ा हुआ हो तो), इन ओषधियोंको बार-बार बत्तते रहते हैं।

सूचना—जब तक कफ पचन न हो जाय, अग्नि प्रदीप्त न हो और भोजन की रुचि न हो, तब तक लंघन कराना चाहिये। -

### (५) वात-पित्त ज्वर।

लक्षण—इसमें तृषा, मूर्च्छा, भ्रम, दाह, निद्रानाश, शिरदर्द, कण्ठ और मुखमें शोथ, वमन, रोंगटे खड़े होना, अरुचि, सोंधोंमें पीड़ा, जँभाई, और चक्कर आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। यह ज्वर प्रायः दोपहर और मध्यरात्रिको अधिक रहता है। इसज्वरमें ज्वरशामक ओषधि पाँचवें दिन देनेका शास्त्रीय विधान है।

दोषपाचनार्थ—महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण, कण्टकार्यादि क्वाथ, पंचमूलादि कषाय, पर्पटादि क्वाथ दूसरी विधि (पंचभद्रादि कषाय), जया और जयन्ती वटी; ये सब आमको पचाने वाली ओषधियाँ हैं। इनमेंसे कोई एक देने से आमपचन होकर ज्वर शान्त हो जाता है।

पित्तप्रकोपका प्राधान्य हो, तो—मधुकादि शीतकषाय या महाज्वरांकुश रस प्रथम विधि देवें।

मलावरोध होवे, तो—ज्वरकेसरी वटी, अश्वकंचुकी रस या पटोलादि क्वाथ देवें। यदि पित्तप्रकोप अधिक हो, तो अश्वकंचुकी रस नहीं देना चाहिये।

हम पंचभद्र क्वाथ, मधुकादि शीतकषाय, ज्वरकेसरी और सुदर्शन चूर्णको बारबार उपयोगमें लेते रहते हैं।

इस रोगमें आम पचन हो जाने पर अनार या आंवले मिले हुए मूँगका यूष हितकर है। यदि पित्तप्रकोपज दाह आदि लक्षण विशेष हों, तो चनेका यूष देना चाहिए। मूँग और करेला आदि कफवातघ्न पदार्थ नहीं देना चाहिये। कारण ये विष्टम्भ, शूल और आफरासह ज्वरको उत्पन्न करने वाले हैं।

### (६) वात-कफ ज्वर।

लक्षण—इस ज्वरमें शरीर गीला जैसा रहना, सन्धियोंमें बर्द, निद्रा वृद्धि,

शरीरमें भारीपन, मस्तक डकड़ा हो ऐसी वेदना, डकाम, टॉन्सी, पसीना आदि आना, व्याकुलता, मलमें मैलापन, चिर्पाचिपापन और उदर उदरवा मरवेग आदि चिह्न प्रतीत होते हैं ।

वात ज्वर और कफज्वर, इन दोमेंसे एकमें भी प्रस्वेद नहीं आता, किन्तु इन दोनोंका संयोग होने पर इस ज्वरमें (मूल कारणोंके विरुद्ध) खूब पनीना आने लगता है । यह ज्वर दोपहरको प्रायः कम हो जाता है । इस ज्वरमें नशामन ओषधि नवें दिन देनेका प्राचीन आचार्योंका विधान है ।

आयुर्वेदमें समवाय कारण (उपादान कारण) दो प्रकारके माने हैं । १. प्रकृतिसम-समवाय कारण और २. विकृतिविषम-समवाय । जैसे सफेद तन्तु रूप समवाय कारणमेंसे बना हुआ वस्त्र सफेद (कारण अनुरूप) होता है । यह प्रकृतिसम-समवाय कहलाता है, वैसे वातविकारसे उत्पन्न वात ज्वर वातके कम्प आदि गुणोंसे युक्त रहता है । किन्तु हल्दी और चूना, इन दोनोंका संयोग होनेपर कारणोंसे भिन्न रक्त-रंगरूप कार्यकी उत्पत्ति होती है, वह विकृति विषम-समवायका उदाहरण है । इस नियमानुसार इस वात-कफ ज्वरमें संताप और प्रस्वेद अधिक आना, इन लक्षणोंकी उत्पत्ति होती है । एवं वात पित्त ज्वरमें अरुचि और रोमहर्ष, ये लक्षण; कफ-पित्त ज्वरमें थोड़े-थोड़े समयपर दाह और शीत; तथा त्रिदोष ज्वरमें मस्तकको पटकना, ये सब लक्षण विकृति विषय समवायरूप हैं ।

दोष पाचनार्थ—(१) पंचकोल (पीपल, पीपलामूल, चन्द्य, चित्रक और सोंठ) का चूर्ण शहदके साथ देनेसे अग्नि प्रदीप्त होती है और वात-कफ ज्वर दूर होता है ।

(२) छोटी पीपल या नागरमोया, सोंठ और चिरायताका क्वाथ करके पिलावें ।

(३) रत्नगिरी रस, संजीवनी वटी, जया या जयंती वटी, महामुद्गर्गन चूर्ण, दशमूल क्वाथ (पीपलका चूर्ण मिलाकर), कंटकार्यादि क्वाथ, पिप्पल्यादि क्वाथ, नागरादि काथ प्रथम विधि, इनमेंसे कोई भी एक ओषधि देनेसे दोष पचन होकर ज्वर दूर हो जाता है ।

(४) आरग्वधादि काथ दूसरी विधि देनेसे दोष सत्वर पचन हो जाता है । यदि मलावरोध रहता हो, तो थोड़ा निशोयका चूर्ण मिलाकर पिनाना चाटिए । उन काथको 'गिरिमान्ना पञ्चरु' और 'आरोग्य पंचक' भी कहते हैं ।

(५) छोटी कटेनी, गिलोय, नोंठ तथा पुष्कर मूल सब भाग लें, काथ बना कर पिलानेसे वात कफ ज्वर नष्ट हो जाता है ।

(६) नागर मोथा, पित्तपापडा, सोंठ, गिलोय और जवासाका काथ पिलानेसे कफ वात ज्वर शमन हो जाता है।

(७) देवदारु, पित्तपापडा भारंगी, नागर मोथा, वच, धनियां, कायफल, घड़ी-हरड़, सोंठ, अजवायन इन १० औषधियोंको सम भाग मिला लेवे फिर ४ तोलेका काथ बना, दो हिस्साकर प्रातःसायं पिलानेसे वात श्लेष्म ज्वर शमन हो जाता है। इस ज्वरको शमन करनेके लिये प्रारम्भमें मृत्युञ्जय रस बहुत अच्छा काम देता है। प्रस्वेद अधिक लाकर आम या सेन्द्रिय विषको जलानेकी अवश्यकता हो, तो रत्नगिरी रस देना चाहिये। रत्नगिरी रससे एक समय उष्णता बढ़ जाती है, किन्तु ४-६ घण्टेमें ही प्रस्वेद आकर तापका वेग शमन हो जाता है। रत्नगिरी रस घालक, युवा, वृद्ध, सबके लिए निर्भय औषधि है।

मलावरोध हो, तो—ज्वर केसरी वटी या अश्वकंचुकी रस दें। शास्त्रीय इतर औषधियाँ—हरतालगोदन्ती भस्म, शृङ्गभस्म, मल्लभस्म तीसरी विधि, त्रिभुवनकीर्ति रस, त्रैलोक्यचिन्तामणि रस, पंचवक्त्र रस, नारायणज्वरांकुश रस, जया या जयन्ती वटी, अचिन्त्य शक्ति रस; इनमेंसे किसी एककी विचारपूर्वक योजना करनेसे वात-कफज्वर संपूर्ण लक्षणोसह दूर हो जाता है। रोग प्रबल है, तो—मल्लादि वटी, पंचवक्त्र रस, सूतराज रस, अश्वकंचुकी (बद्ध कोष्ठ हो, तो), समीरपन्नग या अचिन्त्य शक्ति रस (कफ अधिक हो तो), इन औषधियोंका प्रयोग विशेष लाभदायक है। इनमेंसे जो अधिक अनुकूल हो, वह दें।

यदि विष रहित औषधि देनी हो, तो दशमूल काथ, शृङ्ग भस्म और आरग्वधादि काथ (मलावरोध हो, तो) मेंसे अनुकूल औषधिकी योजना करनी चाहिये। आरग्वध शोधन क्रियामें उत्तम है।

प्रस्वेद लानेके लिये—इस ज्वरकी चिकित्सामें पहले पसीना लाकर छिद्रोंको मुलायम बनाना चाहिये। इसलिये चालुका (रेती) को किसी मिट्टीके बर्तनमें गरम कर, कपड़ेकी पोटली बाँध, काँजीमें डुबो, हाथ-पैर आदि अङ्गोंको सेक करनेसे मस्तक शूल, जुकाम, जकड़ाहट और अङ्ग दृटना आदि पीड़ा दूर होती है।

प्रस्वेद बहुत हो, तो रोक्ने के लिये—भूनी कुलथीका आटा या चूल्हेकी जली हुई मिट्टी पीसकर मालिश करें; अथवा भूमिन्वादि उद्घूलनसे मालिश करें।

अरुचि हो, तो—विजोरे नीवूकी केसर, सैधानमक और कालीमिर्चको पीस, नीवूका रस और गहद मिला, मुँहमें कवल धारण करें; या आरग्वधादि कल्क चटनी रूपसे भोजनके साथ खानेको दें।

पथ्य भोजन—इस ज्वरमें बृहत्पंचमूल काथमें बनाया हुआ यूप ७ वें दिन देनेका शास्त्रकारोंनेविधान किया है। यूपार्थ काथ १२८ गुना जल मिलाकर

करना चाहिये। भोजनका विशेष विवेचन ज्वरके अन्तमें पद्यापच्यमें दिया जायगा।

( ७ ) पित्तश्लेष्मज्वर ।

लक्षण—इस ज्वरमें मुँह चिपचिपा और कड़वा, तन्त्रा, मोह, कान, अन्त्रि, रुपा, शिरदर्द, संधिस्थानोंमें पीडा, वाग-ज्वर थोड़े समयमें दाह और टट्टी, अथवा पहले ठण्डी घाघमें पसीना आना व कभी कभी पसीना न आना. भ्रून्टी और घमन द्वारा कफ पित्तकी प्रवृत्ति इत्यादि लक्षण होते हैं। यह ज्वर रात्रि और दिनके अन्तमें प्रायः कम होजाता है। शास्त्रकारोंने इस ज्वरमें १० वें दिन (दोष पचन होनेपर) संशमन औषधि देनेकी आधा की है।

दोषपाचक और ज्वरशामक औषधियाँ—(१) परवलके पत्ते, लाल चन्दन मूर्वा, कुटकी, पाठा और गिलोयका क्वाथे कर पिलानेसे पित्त-कफज्वर, अग्नि, घमन, खाज, विष प्रकोप, ये सब नष्ट होते हैं।

( २ ) चिरायता, सोंठ, नागरमोथा और गिलोयका काथ घनाकर पिलानेसे दोष पचन होकर कफाधिक्य ज्वर दूर हो जाता है।

(३) उक्त चिरायतादि औषधियोंके साथ रक्तचन्दन, नेत्रवाला और गन्ध मिला, काथकर पिलानेसे पित्ताधिक ज्वर शमन हो जाता है।

( ४ ) अमृताष्टक काथ, महासुदर्शन चूर्ण, कण्ट कार्यादि काथ दुम्बरी विधि, गुडूच्यादि काथ, नागरादि काथ दूसरी विधि, इनमेंसे एक औषधिका च्यन करानेसे दोष पचन होकर ज्वर शान्त हो जाता है।

( ५ ) प्रवाल पिष्टी २-२ रत्ती गिलोय सत्व और शहदके साथ मिलाकर दिनमें ३ समय देवें, तथा कासमर्दन या कर्पूरादिबटी रससे ३ हैं, तो पित्त-श्लेष्म ज्वर और शुष्क कास दूर होते हैं।

( ६ ) अङ्गुसेका १-१ तोला खरस, मिश्री और शहद मिलाकर दिनमें ३ समय पिलाते रहनेसे कफप्रकोप, अम्लपित्त और कामलासह पित्त-श्लेष्मिक ज्वर निवृत्त हो जाता है।

( ७ ) कण्टकार्यादि काथ दूसरी विधि या अमृताष्टक काथ देनेसे पतले दन्त, घमन और श्वास आदि लक्षण सह पित्त-कफ ज्वर शमन हो जाता है।

( ८ ) प्रवाल पिष्टी और शृङ्ग भस्म २-२ रत्ती पियावोंसेके रसके साथ दिन में ३ बार देते रहनेसे २-३ दिनमें दूषित कफ, श्वास, घमन और दाहन्त पित्तश्लेष्मज्वर निवृत्त हो जाता है।

घट्टकोष्ठ होवे, तो—बृटकीका चूर्ण ६ म;शे समान मिश्री मिलाकर नियाये जलसे देवें; अथवा ज्वर केसरी बटी या अश्वकङ्कुकी रसमेंसे एक औषधि देवें।



शास्त्रीय इतर ओषधियाँ—महाज्वरांशुश रस दूसरी विधि, विश्वताप हरण रस, जया या जयंती वटी, शीतभंजी रस इनमेंसे कोई भी एक देनेसे ज्वर शमन हो जाता है। हम इन ओषधियोंमेंसे अमृताष्टक काथ, सुदर्शन चूर्ण, विश्वताप हरण रस और ज्वरकेसरी वटी (मल शुद्धि-अर्थ) को प्रयोगमें अधिक रूपसे लाते हैं। रोगीकी अवस्था और लक्षण भेदसे इतर ओषधि भी दी जाती है।

ज्वर उतरनेपर पथ्य—परवलके पत्ते और धनियेकं काथमें यूप सिद्ध करके पिलानेकी शास्त्रकारोंकी आज्ञा है।

### (८) त्रिदोषज ज्वर।

त्रिदोषज ज्वर-सन्निपात ज्वर—Sever Toxaemia or Septicemia. इस ज्वरके लक्षण भेदसे अनेक प्रकार होते हैं। इसकी उत्पत्ति वात, पित्त, कफ, तीनों दोष दूषित होने पर होती है; तथापि जिस दोषके लक्षण अधिक प्रबल हों, उसकी उत्पत्ति (प्रधानता) मानकर चिकित्सा की जाती है।

लक्षण—इस ज्वरमें माधवाचार्यके लिखे अनुसार सामान्य रूपसे निम्न लक्षणोंमेंसे कुछ-कुछ प्रतीत होते हैं। क्वचित् नये विचित्र लक्षणभी दीखते हैं। ज्वरमें दाह और क्षणमें शीत; अस्थि, सन्धि और शिरमें दर्द; अश्रुस्राव युक्त मैले, लाल और फटे हुए नेत्र, कानोंमें शब्द और तीक्ष्ण पीड़ा, कण्ठमें काँटे आ जाना; मस्तिष्क विकृतिजन्य चक्कर आना; तन्द्रा, मोह, उन्माद और प्रलाप, फुफ्फुस विकृतिदर्शन कास और श्वास, मुखगत थूकमें कफ, पित्त और रक्त आना; तथा जिह्वा काली और खरखरी; सार्वज्ञिक लक्षण—सम्पूर्ण अंगोंमें शिथिलता, चेतना-शक्तिका हास (क्वचित् मक्खी आदिके स्पर्शका अनुभव सम्यक् न होना), पीड़ाके हेतुसे शिरको डधर-डधर पटकना, तृषा, निद्रानाश (क्वचित् दिनमें निद्रा और रात्रिमें जागरण), हृदयमें पीड़ा, प्रस्वेद और मल-मूत्र बहुत कम आना (क्वचित् प्रस्वेद बहुत ज्यादा आना), व्याधिके बलसे अंगोंमें अधिक कृशता न भासना (क्वचित् वातप्रकोप होनेसे असाधारण बलकी प्रतीति होना), निरन्तर गलेमेंसे घर-घर आवाज आते रहना, शरीरमें लाल काले चकते होना, अधिक शिथिलता आ जानेपर ज्यादा बोलनेकी इच्छा न होना, मुँह, नाक, कान आदि पक जाना, उदरमें भारीपन और आमकी अधिकता होनेसे दोषोंका परिपाक दीर्घकालमें होना इत्यादि लक्षण होते हैं।

चरकोक्त १३ विभाग—इस ज्वरके चरक संहितामें दोषोंके विकृतिभेदसे १३ विभाग किये हैं। १. वातोत्पन्न; २. पित्तोत्पन्न; ३. कफोत्पन्न; ४. वात-पित्तोत्पन्न, ५. वात-कफोत्पन्न, ६. कफ-पित्तोत्पन्न, ७. वाताधिक मज्ज्यपित्त हीनकफ; ८. वातमध्य पित्ताधिक हीन कफ; ९, वातहीन पित्ताधिक कफमज्ज्य;

१०. वाताधिक हीनपित्त मध्यकफ; ११. वातमध्य हीनपित्त कफाधिक. १२ वात-हीन मध्यपित्त कफाधिक, और १३. त्रिदोषोन्मत्त । इन मयके पृथग्-पृथक् विशेष विस्तारकी आवश्यकता नहीं है । कारण, जिन दोषके लक्षण अधिक बढ़े हों, उनका शमन किया जाता है ।

१. वातोल्वण—इस प्रकारमें मन्धियां, अस्थिया, और शिरमें शूल होना. प्रलाप, गुरुता. भ्रम, तृष्णा, कण्ठ और मुख सूग्ना. ये सब लक्षण उपस्थित होते हैं ।

२. पित्तोल्वण—इस प्रकारमें मल मूत्रका लाल वर्ण हो जाना अथवा रक्त मिश्रित होना, प्रवेद, तृषा, निर्बलता. मूर्च्छा. ये लक्षण उत्पन्न होते हैं ।

३. कफोल्वण—इस सन्निपातमें आलस्य. अरुचि, ढल्लान, जामिचलाना, दाह, वमन, मानसिक व्याकुलता, भ्रम, तन्द्रा, और काम ये लक्षण प्रतीत होते हैं ।

४. वातपित्तोल्वण—इस सन्निपातमें भ्रम. पिपाम्ना. दाह. गुरुता. शिरमें अत्यधिक वेदना; ये लक्षण होते हैं ।

५. वातकफोल्वण—इस प्रकारमें शीत लगना. काम. अरुचि. तन्द्रा. तृषा, दाह, वेदना और व्यथा ये लक्षण होते हैं ।

६. पित्तकफोल्वण—इस जातिके सन्निपातके लक्षण शीत लगना. धारदार दाह होना, तृषा, मोह ( मूर्च्छा ) अस्थियोंमें दर्द आदि माने गये हैं ।

७. वाताधिक, मध्यपित्त, हीनकफ.—इस सन्निपातके श्वाम. कान. प्रतिश्याय, मुखका सूखना और पसलियोंमें उत्पन्न वेदना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

८. पित्ताधिक, वातमध्य. हीनकफ—इस प्रकारके भीतर पूर्वमें भेदनवन पीड़ा अग्निमांच, तृषा, दाह, अरुचि भ्रम. ये लक्षण वृद्धा होते हैं ।

९. वातहीन, मध्यकफ, पित्ताधिक हीन.—ऐसा प्रकोप होनेपर मूत्र और नेत्र का रंग हल्डीके समान पीला होना, दाह. तृषा. भ्रम. अरुचि. ये लक्षण प्रतीत होते हैं ।

१० वाताधिक, मध्यकफ, हीनपित्त.—इसप्रकारमें शिरवेद. श्वाम. प्रलाप. वमन, अरुचि, ये लक्षण होते हैं ।

११. कफाधिक. वातमध्य. हीनपित्त—इस प्रकारका प्रकोप होनेपर शीत लगना, गुरुता, तन्द्रा. प्रलाप, अस्थियां तथा शिरमें अत्यन्त वेदना. ये लक्षण होते हैं ।

१२. कफाधिक, मध्यपित्त. वातहीन—इस प्रकारमें प्रतिश्याय (ज्वराम) वमन. आलस्य. तन्द्रा. अरुचि. मन्दाग्नि. ये लक्षण विशेषत प्रतीत होते हैं ।

१३. त्रिदोषोल्वण—इनमें तीनों दोषोंकी विकृतिके प्रबल लक्षण प्रतीत होते हैं ।

सुश्रुत संहिता और अष्टांगहृदयमें सन्निपातका पृथक्-पृथक् विभाग नहीं किया एक अभिन्यास संज्ञा ही दी है।

सुश्रुतोक्त लक्षण—शरीर अति गरम या अतिशीतल न होना संज्ञाचेतना कम हो जाना, उन्मत्तके समान देखना, बोलनेकी शक्ति लुप्त हो जाना, जिह्वा खरदरी, मोटी और शिथिल हो जाना, कण्ठ सूखना, प्रवेद, मल-मूत्र रुकना, अश्रुपूर्ण नेत्र, चित्तकी मूढ़ता, भोजन-पान आदिकी इच्छाका अभाव, कान्तिहीनता, श्वासका प्रबल वेग, जिस ओर सुलाओ उस ओर लकड़ीके समान अचेत होकर पड़ा रहना और प्रलाप (कचित् असम्बद्ध बोलना) इत्यादि लक्षण होते हैं। इस सन्निपातमें यदि कफाधिकता है, तो अभिन्यास और वात या पित्तका प्राधान्य है, तो हतौजस कहलाता है। हतौजसमें ओजका क्षय हो जाता है। इस सुश्रुत संहिताके अनुरूप सिद्धान्तनिदानकार ने भी सन्निपातके भेद नहीं किये। किन्तु चिकित्सा वात, पित्त और कफके वृद्धि हासानुसार ही की जाती है, इस विषयमें सबका एक ही मत है।

रक्तमें क्षमि या सैन्द्रिय विष प्रवेश कर जब चारों ओर फैल जाता है या मूत्र विषकी वृद्धि हो जाती है, तब इस रोगकी उत्पत्ति होती है। फिर विष जल जाने पर रोगकी शान्ति हो जाती है।

भाव प्रकाशोक्त १३ भेद—भाव प्रकाश आदि आचार्योंने सन्निपातके प्रकारान्तरसे लक्षण भेदसे १३ भेद किये हैं। १. शीतांग; २. तन्द्रक; ३. प्रलापक; ४. रक्तप्लीवी, ५. भुगनेत्र, ६. अभिन्यास, ७. जिह्वक, ८. सन्धिक, ९. अन्तक, १०. रुग्दाह, ११. चित्त विभ्रम, १२. कर्णक; १३. कण्ठग्रह (कण्ठकुञ्ज), यह क्रम चिकित्सामें उपयोगी है। इन सन्निपातोंके दोषप्राधान्य, साव्यासाध्यता और परिपाक समय निम्नानुसार है।

रोग	साव्यासाध्यता	दोषप्राधान्य	परिपाकदिन
१ शीतांग	असाध्य	कफ	१५
२ तन्द्रक	कष्टसाध्य	वात	२५
३ प्रलापक	असाध्य	पित्त	१४
४ रक्तप्लीवी	"	"	१०
५ भुगनेत्र	"	"	८
६ अभिन्यास	असाध्य	वात	१६
७ जिह्वक	कष्टसाध्य	पित्त	१६
८ संधिक	साध्य	वात	७
९ अन्तक	असाध्य	पित्त	१०
१० रुग्दाह	अति कष्टसाध्य	"	२०

## ज्वर प्रकारण

११ चित्तविभ्रम	कष्टसाध्य	वात
१२ कर्णक	"	पित्त
१३ कण्ठकुञ्ज	"	"

शास्त्रकारोंने इन सन्निपातोंकी संज्ञा प्रधान लक्षणके अनुसार ही उनका बोध नामपरसे भी हो जाता है। इनके लक्षणोंमें काल भेद अन्तर हो गया है। कितनीक जातिके सन्निपात प्रतीत नहीं होते कौनसे समय, कहाँ और किस जातिका सन्निपात हो जा कोई नियम नहीं।

इन सन्निपातोंमेंसे तन्द्रिककी पातरलोग प्रधान इन्फ्ल्युएन्जा (Influenza) से, प्रलापककी वातपित्त प्रधान टाइफम (Typhus Fever) से, कफ पित्त प्रधान न्यूमोनिया (Pneumonia) से; भ्रुमनेत्रकी गर्दन सेरीब्रोस्पाइनल फीवर (Cerebro-Spinal Fever or Meningitis) संधिककी आमवात प्रधान ज्वर-र्यूमेटिक फीवर (Rheumatic Fever) मतान्तरमें डेंडरु ज्वर-डेंग्यु फीवर (Dengue Fever) से और मूत्र प्रधान-मोतीफरा-टाईफॉइड फीवर (Typhoid Fever) से अधिव्यक्त प्रतीत होता है।

१. शीतान्न—शरीर चर्क समान शीतल होना, श्वास, रुफयुक्त मोह, कम्प, प्रलाप, अंगोंकी शिथिलता, धीमी आवाज, भीतरमें उपमत्त कफवात बढ़ना, दाह, मानसिक बेचैनी, वमन और अतिमांस्य होते हैं। अवधि १५ दिन मानी है।

२. तन्द्रिक—अत्यन्त तन्द्रा (रात्रि-दिन तन्द्रामें ही पड़ा रहना) अतिसार, भयंकर घबराहट, श्वास, कास, दाह, जिह्वा श्याम, मोटी, काँटेदार हो जाना, ग्लानि, सन्ताप, कानोसे कम सुनना, रुग्णमें पेशाब से जड़ता और घर-घर आवाज आना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते २५ दिन मानी है।

३. प्रलापक—सत्र दोषोंका योग, भूतकालके बोधानुसार पठित अभिमान पूर्वक प्रलाप, कम्प, सन्ताप, भयंकर शिरदर्द, घूमरोके तिलक, तुर, वाग्-नार गिगजाना, चेहोशी, दाह, निकलना और अत्यन्त रुग्ण लक्षण होते हैं। अवधि १४ दिनोंकी है।

४. रुक्तघ्नीर्ष—थूकमें रक्त आना, लाल नेत्र, प्यास, मोह, मूत्र रुक्त, हिक्का, आफरा, चफार, सन्ताप, वमन, श्वास, संतानारा, जिह्वा थाल हो जाना, शरीरपर रुक्तविचारके फाले चरते होना, दारदार निर

५. मुयनेत्र—नेत्र फटेसे रहना, बलनाश, स्मृतिनाश, श्वास, कास, तन्द्रा, वेहोशी, प्रलाप, भ्रम, कम्प, कानोंसे बहुधा न सुनना, मूर्च्छा और शोथ आदि लक्षण होते हैं। अवधि ८ दिनकी है।

६. अभिन्यान्—इस सन्निपातमें सब दोष तीव्रतर बलवान् होते हैं। संज्ञा-चेतनाका प्रायः त्याग ( ज्ञान कम हो जाना ), निद्रा, चेष्टाहीनता, दाह, मुँहपर घी या तैल लगा हो ऐसी स्निग्धता, वेहोशी, बोलनेमें कष्ट होना, बलक्षय, श्वाभावरोध, मल-मूत्रावरोध, हृदय और नाड़ीकी गतिका रोध आदि लक्षण होते हैं। अवधि १६ दिनकी है।

७. जिडुक—जिह्वा अत्यन्त कठिन, कोटोंसे व्याप्त, श्वास, कास, सन्ताप, घबराहट, बहरापन, गूंगापन और बलहानि आदि लक्षण होते हैं। यह सन्निपात बहुधा १६ दिन तक रहता है।

८. सन्धिऋ—इस ज्वरमें सन्धि-स्थानोंमें शोथ सहित अत्यन्त पीड़ा, वात प्रकोपज शूल, मुँहमें बहुत कफ आना, निर्बलता, निद्रा नहीं आना, कफ-कास जनित अधिक पीड़ा आदि लक्षण होते हैं। इनकी अवधि ७ दिनकी है।

९. अन्तऋ—भयङ्कर दाह, शिरदर्द, अत्यन्त सन्ताप, बेचैनी, प्रलाप, निरन्तर शिरकम्पन, वेहोशी, हिक्का, कास और श्वास आदि लक्षण होते हैं। अवधि १० दिनकी है। यह ज्वर महामारक होनेसे इसका नाम 'अन्तऋ' रक्खा है।

१०. रुग्दाह—दाह, तीव्रतृषा, श्वास, प्रलाप, अरुचि, भ्रम ( चक्र ) वेहोशी, नाड़ी मन्द, मन्या ( नाड़ी ), ठोड़ी और कण्ठमें दर्द, शरीरमें शिथिलता और क्विन् हिक्का, कास, श्वास आदि लक्षण होते हैं। इसकी अवधि २० दिनकी है।

११. चित्तविभ्रम—मानसिकभ्रम, हँसना, नाचना, गाना, बकना, मोह, संताप, वेहोशी, दाह, घबराहट और नेत्रकी व्याकुलता आदि लक्षण होते हैं। अवधि २४ दिन, मतान्तरमें १७ दिनकी है।

१२. कर्णऋ—कानकी जड़में त्रिदोषज शोथ होना, शोथके हेतुसे भयङ्कर व्यथा, बहरापन, प्रलाप, मोह, दाह, कण्ठ जकड़ना, श्वास, कास, लार गिरना, पसीना आना, और सन्ताप आदि लक्षण होते हैं। इसकी अवधि १ मास मतान्तरमें ३ मासकी है।

१३. कण्ठकुञ्ज—कण्ठ सैकड़ों तिनकोंसे रुका हुआ-सा जान पड़ना, अति श्वास, प्रलाप, अरुचि, सारे शरीरमें वेदना, दाह, मोह, कम्प, तृषा, वात-प्रकोप रक्तमें विकृति, ठोड़ी अकड़ जाना, शिरदर्द, संताप और मूर्च्छा आदि लक्षण होते हैं। इस सन्निपातमें श्वास लेनेमें कष्ट और जलको निगलनेमें भयंकर पीड़ा होती है। अवधि १३ दिनकी है।

इन सन्निपातोंमें संधिक साध्य; तन्त्रिक, कर्णक, कण्ठकुञ्ज, जिह्वक और चित्तविभ्रम कष्ट साध्य; रुग्दाह अतिकष्टसाध्य, तथा शेष ६ असाध्य हैं। इन विषयमें शास्त्रकारोंके मतभेद हैं।

वाताधिक, पित्ताधिक, और कफाधिक, सन्निपातोंका प्रायः अनुक्रम से ७-१० और १२ दिनोंमें मल पाक होता है। यदि मलपाक न हुआ और धातु पाक हुआ तो सन्निपात रोगीको मार डालता है।

उक्त अवधि अग्निवेश आचार्यके मतसे है। धारीताचार्यने द्विगुण मर्यादा मानी है; अर्थात् ७-९-११ के १४-१८-२२ दिन हो जाते हैं।

सप्तमी द्विगुणा प्रोक्ता नवम्येकादशी तथा।

एषा त्रिदोषमर्यादा मोक्षाय च वधाय च ॥

इस मर्यादामें त्रिदोष रोगीको छोड़ देता है या मारडालता है। सारांश यह है कि मलपाक होनेसे लक्षणोंका बल उत्तरोत्तर कम होकर रोगी बच जाता है, तथा धातुपाक होनेपर लक्षणोंका बल बढ़ता जाता है, जिससे रोगी मर जाता है।

मलपाक-धातु पाक परांक्षा—त्रिदोष ज्वरकी साध्यासाध्यताका अनुमान लक्षणोंके बलके वृद्धि-ह्रास अनुसार किया जाता है; अर्थात् निदानाश, हृदया-वरोध, मल-मूत्रका निग्रह, जड़ता, अन्नद्वेष, बलनाश, और र्वे वाले भागको हाथसे दवाना इत्यादिमें रोगीको पहले दिनकी अपेक्षा अधिक पीड़ा हो, तो उसे धातुपाकी ज्वर समझना चाहिए; और ज्वरकी न्यूनता, शरीरमें हलकापन तथा पीड़ा कम होना आदि लक्षण होनेपर, ज्वरको मलपाकी समझना चाहिए।

जिन रोगोंमें दोष विरुद्ध हो जाय, अग्नि नष्ट हो जाय और सम्पूर्ण लक्षणों की उत्पत्ति हो जाय; वे समस्त रोग असाध्य हो जाते हैं। उपर्युक्त लक्षण न्यून होवे तो कष्टसाध्य या साध्य माने जाते हैं।

ज्वर उपशम—ज्वरका उपशम दो रीतिसे होता है। शनैः-शनैः और एक दम। इनमें शनैः शनैः ज्वर उतरता है उसे अनुक्रमोपशम (लायमिस Lysis) और अकस्मान् ज्वर उतरता है, उसे आकस्मिक उपशम (क्रासिस-Crisis) कहते हैं। सिद्धान्त-निदानकारने इनको अदारुण और दारुण संज्ञा दी है।

इनमें दोष स्वभावके आश्रयसे संताप आदि उत्पन्न होकर शनैः शनैः ताप शमन होता है, उसे अनुक्रमोपशम कहते हैं। व्याधि जीर्ण होनेपर इस प्रकारके ज्वरोंकी मुक्ति होती है। आन्त्रिक ज्वर इसी तरह उतरता है।

आकस्मिक (दारुण) उपशम होनेमें रोग तीव्र क्षोभ उत्पन्न करता है। जैसे श्वसनक ज्वर (न्युमोनिया) में ७ वें या ८ वें दिन अकस्मान् अत्यंत प्रवेद आकर ज्वर उतर जाता है; या रोगीकी मृत्यु हो जाती है।

जो ऊपर ज्वर-मुक्ति की मर्यादा कही है; वह आकस्मिक उपशमके लक्षण

ही कही है। जो विषमज्वर है, वे भी त्रिदोषज होनेसे इनमें तृतीयक आदि ज्वरमें प्रायः आकस्मिक उपशम हो जाता है।

रोगी बलवान् है, तीव्र संताप आदि लक्षण और तीव्र दोष प्रकोपसह नूतन ज्वर है, तो प्रस्वेद या अतिसारादि क्रिया उत्पन्न होकर सद्यः दोषपाक और ज्वर का उपशम अकस्मात् हो जाता है।

कभी-कभी सन्निपात ज्वरके अन्तमें वधिरता, हाथ पर नष्ट हो जाना, उन्माद, अन्धता, मूकता (वाक् शक्तिका लोप या मिनमिनत्य) इत्यादि उपद्रव हो जाते हैं। इन्हीं प्रकार कभी कानोंके मूलमें दारुण शोथ हो जाता है। इस कर्णशोथके होनेपर कोई भाग्यशाली ही बचता है।

यद्यपि सन्निपातकी चिकित्सामें दोष-दूष्य विवेक मुख्य हैं, तथापि मुख्य लक्षणोंके शमनार्थ भी ध्यान देना पड़ता है। सामान्यतः पहले कफ और आम शोषणकारक उपचार, फिर पित्त-चात शमनका प्रयत्न किया जाता है। साथ ही साथ रोगीका बल-क्षय तो नहीं हो रहा है ? इस बातका पूरा ख्याल रखना चाहिये।

### एलोपैथिक मत अनुसार त्रिदोष

एलोपैथिक मत—इस चिकित्सा पद्धतिमें न्यूमोनिया, इन्फ्लुएन्जा आदि रोगोंके अतिरिक्त सेप्टीसिमिया, पायीमिया और टोक्सीमिया, रूपसे अलग वर्णन मिलता है। परीक्षा करनेपर रक्तके भीतर सेन्द्रिय विष या विजातीय प्राणिज विष ( वनस्पतिज कीटाणु या पूय ) का संग्रह प्रतीत होता है इनके सूक्ष्म भेद अनुसार उक्त तीनों विभागकी कल्पना की है।

१. कीटप्रवेशज प्रकुपित रक्त (Septicaemia)—इस विकार में गुणयांक्रके हिसाबसे बढ़ते हुए वनस्पतिज कीटाणु, विशेषतः कोकोई जाति के मिलते हैं। इसमें स्थानिक विद्राधिकी प्रतीति नहीं होती। किन्तु ये कीटाणु भयंकर विपोत्पत्ति करके रक्तमें प्रवेशित होकर उसे दूषित बना देते हैं।

२. विषप्रवेशित प्रकुपित रक्त (Toxaemia)—इस प्रकारमें केन्द्रस्थान में कीटाणु रहते हैं और उसका विष रक्तके भीतर प्रवेशित हो जाता है। उदा०—कण्ठरोहिणीमें कण्ठमें कीटाणु रहते हैं। वहांसे विष उत्पन्न होकर रक्तमें चला जाता है।

३. पूयविकृत रक्त (Pyæmia)—इस विकारमें उत्तानतन्तु और अन्तरके अवयवोंमें वनस्पतिज कीटाणुओका गुणयांक्र वृद्धिमय व्यापार प्रतीत नहीं होता। किन्तु रक्तमें पूयकीटाणु उपस्थित होते हैं, जो स्थान स्थान पर विद्राधि उत्पन्न करते हैं।

४. कीटप्रवेशित प्रकुपित रक्तसेप्टीसिमिया (Septicæmia)—अण-

पाककरनेवाले वनस्पति-कीटाणु देहके किसी स्थानपर बढ़कर रक्तमें प्रवेश करते हैं और विष अधिक फैलाकर रक्तमें अति विदूत बना देते हैं। इसे सेप्टीसीमिया कहते हैं। इन कीटाणुओंमें विशेषतः जजोग् मूत्रज चिपककर गानेवाले (Streptococci) मिलते हैं, ये वनपूर्वक रक्ताणुओंका विनाश करते हैं, इनके अतिरिक्त Pneumococci Staphylococci और क्वचित् Meningococci तथा मोतीकरा आदिके कीटाणु भी मिल जाते हैं।

रक्तमें विष बढ़जानेपर रक्त पतला या श्याम रंगका होजाता है। प्लीहा बढ़ जाती है और मुलायम होजाती है। घृक, कुम्भकुमावरण, हृदयवरण आदि अन्य अवयवोंपर भी श्यामशोथ (Cloudy Swelling) आजाता है। एवं सूक्ष्म रक्तवाहिनियों की पतली श्लेष्मिक कलामेंसे रक्तस्राव होनेसे धमनियोंकी दीवार पीड़ित होजाती है।

सार्वार्द्धिक लक्षण—वेपन और भेद, उत्तापवृद्धि (घटकर ९७° और बढ़कर १०५° डिग्री) कुछ समय तक बढ़ना फिर घटना, नाड़ी लघु, मुलायम और द्रुत, पचनेन्द्रिय संस्थान विकृत हो जानेसे जिह्वा काटेदार, घण्टा शुरु, अग्निमांघ, मलावरोध (या गंभीर स्थितिमें पतले दग्ध), दुर्बलता बढ़नेपर प्रलाप, पाण्डु, रक्ताणुओंकी नाशवृद्धि, प्लीहावृद्धि, दर्दका अभाव, मध्वेद्यानों में शोथ और मृदुता, मृन्म रक्तप्रन्थियोंमेंसे रक्तस्राव, त्वचापर अचिर स्थायी रक्त के धन्वे रक्तमें श्वेताणुओंकी वृद्धि (१०००० से १००००० तक प्रति मैगर्टोमीटर)। इनमें भी केन्द्रस्थान वाले (Polynuclear ९० प्रतिशत या अधिक वृद्धि) नृत्रमें कभी एन्थ्युमिन आदि लक्षण भी उपस्थित होते हैं।

अपचन जनित विकार होनेपर नामान्यतः ज्वर, शिगड्ड, कृपा, दमन, आमाशय और अन्त्रकी उग्रता, मांसपेशियोंकी क्षीणता और शक्तिपात आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं।

अन्वयप्रकार—ऊपर लिखे हुए प्रकारके अतिरिक्त ट्रोपिकल टिप्पिनारा उष्ण कटिवन्धमें होनेवाले अन्य प्रकार भी दृशीते हैं। जो नामान्य हैं और विशेष अनुभवमें आते हैं। इनमेंसे एक प्रकारकी उत्पत्ति अन्त्रके मलमें स्याभाविक रहनेवाले कीटाणु—बैसिलस फिमिलिस आल्कलिजेंसिस (Bacillus-faecalis alcaligenes) से होती है। ये कीटाणु निब्रामस्थानमें रहनेपर हानिकर नहीं हैं; किन्तु रक्तमें प्रवेशित होनेपर २ से १५ दिनमें ज्वर उपस्थित होता है। उसकी वृद्धि शामसे होने लगती है और प्रातःकाल वृद्धि शमन हो जाती है।

लक्षण—इस प्रकारमें लक्षण मृदु मयुरा (Enteric) के समान भावमें हैं। नाड़ी-गति शारीरिक उत्तापकी अपेक्षा मंद होती है। जिह्वा विशिष्ट मलिन होती है।



उक्त प्रकारके अतिरिक्त वारंवार अपचन जनित सेन्द्रिय विषय Food poisoning ) से उत्पन्न वनस्पति कीटाणु ( Bacilli Salmonella group, B. enteritidis & B. aertrycke ) रक्तप्रवाहमें पहुँच जाते हैं। फिर वे पृथक् होकर ज्वर उपस्थित करते हैं। वह ज्वर लगभग मधुरासे मिलता हुआ होता है। वह अकस्मात् वेपन सह आक्रमण करता है। अतः मधुरासे पृथक् हो जाता है। इसमें आमाशय अन्त्रके विकृति लक्षण प्रतीत होते हैं। इस प्रकारमें रक्त पूयमय दस्त भी होते हैं। इस ज्वरकी स्थिति थोड़े समय तक है। इसका अन्त जल्दी होता है।

कभी अन्त्रके अनाक्रमणशील कीटाणु बेसिलस कोली (Bacillus Coli) सूत्रमार्गपर आक्रमण कर देते हैं। फिर रक्तप्रवाहमें पहुँचकर सविराम ज्वर उत्पन्न करता है। यह सामान्यतः मधुराके समान भासता है। यह विशेषतः बेसिलस कीटाणु जन्य प्रवाहिकके पश्चात् उपस्थित होता है।

इस प्रकारमें अन्त्रका कर्षण होता है। वृक्षोंमें जाने वाली केशिकाओंके गुच्छ-मृजुका (Glomeruli) प्रभावित होती है। फिर वृक्कके वहिर्वस्तु भाग (Cortex) पर सूक्ष्म-सूक्ष्म पाक होने वाली पिटिकाएँ उपस्थित होती हैं। विष वहाँसे भीतर प्रवेश करता है, तब रक्तमें प्रतीत होता है।

लक्षण-कभी-कभी अचेतना आती है। विष प्रकोपसे मधुराके सदृश लक्षण भासते हैं। विशेषतः अकस्मात् शिरदर्द और दोनों वृक्कोंमें तीक्ष्ण वेदना उपस्थित होती है। सामान्यतः रक्तप्रतियर्यांकी उत्तेजना नही होती। जिह्वा मोटे मल युक्त भासती है। वेपन, शीत ओर स्वेदावस्था आती है। तीक्ष्ण आक्रमणमें मलेरियाके लक्षण भासते हैं। (इस प्रकार पर क्विनाइन कभी नहीं देना चाहिये)

बेसिलस कोलाई (अन्त्रकृमि कीटाणुओं) का आक्रमण अनेक बार वृक्कालिन्द (Renal pelvis) के ऊपर होता है, फिर उसका प्रदाह (Pyelitis) होता है। विशेषतः यह विकार उष्ण कटिबन्धमें स्त्रियोंको होता है। उस स्थानमें वेदना होती है, दवाने पर वेदना अधिक भासती है। इसका परिणाम थोड़े ही दिनोंमें यह प्रतीत होता है कि, पेशावमें एल्ब्युमिन, पूय कोपाणु और कभी रक्त आता है। उस समय पेशावकी परीक्षा करनेपर बेसिलस कोलाई बड़ी संख्यामें मिल जाते हैं।

मूत्राशय प्रदाह, पेशावकी अम्ल प्रतिक्रिया और उत्तापवृद्धि, ये प्रारम्भिक अवस्थाके लक्षण हैं। फिर रोग वृद्धि होनेपर मधुराके समान ज्वर उपस्थित होता है। इसमें उत्ताप घटकर ९७° तक और बढ़ कर १०२° से १०३° डिग्री तक हो जाता है। अर्थात् मूल कारण और लक्षणोंके अतुरूप क्रिया जाता है।

## (२) विष प्रवेशित प्रकृपित रक्त

(टॉक्सिमिया—Toxaemia)

विषोत्पादक कीटाणु या शल्य रक्तके बाहर किसी स्थान विशेष, गुहा या क्षतमें रहते हैं। रोगोत्पादक कीटाणु ( Pathogenic bacteria ) उत्तान भागमें हो या गम्भीरतर विधानमें हो, उनकी वंश वृद्धि होनेपर विष (Toxin) बढ जाता है, उसका रक्तमें शोषण होता है। फिर रक्तप्रवाह द्वारा फैल जाना है और रक्त वाहिनियों द्वारा इतर अवयवोंमें भी विष पहुँच जाता है।

विष रक्तमें जितने अधिक परिमाणमें शोषित हो, उनका ही सन्निपातका उग्ररूप प्रतीत होता है। एवं जिन अवयवोंमें कीटाणुओंका अड्डा हो, उनका विकृतिके अनुरूप विभिन्न लक्षण उपस्थित होते हैं। एवं रोगाणु और उनके विषके प्रभव भेदसे भी लक्षणोंमें विभिन्नता आ जाती है।

कचित् विष रक्तमें शोषित होनेके पश्चात् पुन परिवर्द्धित नहीं होना और रोग निरोधक शक्तिकी प्रबलता या योग्य उपचारके हेतुके अनुकूल अवस्थारी प्राप्ति हो जाती है। आक्रान्त स्थानकी स्थितिमें सुधार हो जाता है तथा आगे विष शोषण बन्द हो जाता है। परिणाममें रोगी स्वस्थ होने लग जाता है।

ये कीटाणु विशेषतः कण्ठरोहिणी (Diphtheria) नासागुहा प्रदाह (Inflammation of Nasal Sinus), गल ग्रन्थि प्रदाह (Tonsillitis); अन्त्रपुच्छ प्रदाह (Appendicitis), मानिकधर्मज विष (Poison from the menses) तथा गर्भज विष (Toxaemia of pregnancy) यह विशेषतः चयोपचयक्रियामें प्रतिबन्ध (Metabolic disturbance) के हेतुमें उत्पन्न होता है।

इस विकारके कारण और गति भेदसे आशुकारी और चिरकारी २ प्रकार होते हैं।

आशुकारी प्रकार (Acute Toxaemia)—इस प्रकार न्यूनाधिक ज्वर, प्रलाप, अनिद्रा या मूर्च्छा, तन्द्रा, संन्यास आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। गर्भा धनुर्वात (Tetanus) मांस पेशी आकुंचन आदि भी प्रतीत होते हैं। रक्तवाहिनियों प्रसारित होने लगती हैं। तुरन्त योग्य चिकित्सा न होनेपर आगे (रक्त-भिसरण क्रिया शिथिल हो जाती है। परिणाममें दृढ्यावरण होने पर रोगी प्रायः मुक्त हो जाता है।

चिरकारी प्रकार (Chronic Toxaemia)—इस प्रकारमें प्रबल लक्षण उत्पन्न नहीं होते। कभी त्रिदोषकी प्राप्ति ही नहीं होती। मात्र अनियमित या सविराम ज्वर (Irregular Fever) अस्थिरता प्रकाश (Periodicity) संधिप्रदाह (Arthritis साथे जकड़ना), पाण्डुता, पुराता और निर्बलता आदि उपस्थित होते हैं।

## ३. पूय विकृत रक्त

## पायी मिया (Pyæmia)

निदान—इस प्रकारमें पूयका केन्द्रस्थान देहके किसी स्थानमें रहता है। ये केन्द्रस्थान पक्का हुआ विद्रधि, अन्तर्विद्रधि, मज्जा प्रदाह (Osteomyelitis), मज्जाकण्ठप्रदाह (Otitis media), पूय प्रधान अन्त्रपुच्छ विद्रधि (Appendicitis), देहके किसी भी स्थानकी रक्तवाहिनीका पूय प्रदाह तथा पूतिजन्य संधिप्रदाह (Septic arthritis) आदि होते हैं। फिर उनमेंसे पूय (कीटाणु विप) फैलता है। यदि यकृन् या अन्नरसवाहिनीका पाक हुआ हो, तो यकृन् द्वारा या अन्नरस वाहिनी द्वारा फैलता है। बाह्य घावका विप हो, तो शिराओंद्वारा और हृदयावरण प्रदाहज विप हो, तो धमनी द्वारा फैलता है।

इस रोगमें सामान्यतः क्षत स्थानसे देहके विभिन्न स्थानोंमें शल्य (दूषित पूयमय कोषाणु—Thrombus) रक्तवाहिनियोंमें जाकर अवरोध (Embolic Thrombosis) करते हैं। फिर वहाँपर भी पूयोत्पत्ति होने लगती है।

इस विकारमें विशेषतः समूहबद्ध कीटाणु होते हैं। क्वचित् जंजीर सदृश और अति क्वचिन् अन्य जातिके होते हैं।

सांज्ञिक लक्षण—सेप्टीसिमियाके सदृश अति प्रस्वेद, शीत और वेपन होते हैं। इस रोगमें धारम्भार ज्वर बढ़ता रहता है। एक दो दिनमें नेत्र और शरीर निस्तेज हो जाते हैं। जिससे अविराम ज्वरके सदृश लक्षण प्रकाशित होते हैं। अति तृषा, क्षुधानाश, उवाक, वमन, अतिसार, तन्द्रा, द्रतनाड़ी, द्रत-श्वास, श्वसोच्छ्वासमें नासगुट प्रसारित होना, ज्वर १०५°-१०७° डिग्री तक बढ़ जाना, सन्धिस्थान प्रसारित और वेदनामय, रुज त्वचा आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। विप प्रवल होनेपर रोगी क्रुश होता जाता है। रक्त धीरे-धीरे जलता जाता है। मृत्युके पहले मुखमण्डल अति निस्तेज, क्रुश, प्रतीत होता है। मनोवृत्ति विकृत होती है। कभी-कभी मंद प्रलाप होता है। कभी आक्षेप होता है। कभी क्षणिक मूर्च्छा आती है। ये सब लक्षण भासते हैं।

स्थानिक विद्रधि—स्थानिक विद्रधि, जहाँ से प्रथमावस्थाका शल्य (Embole) फैलता है। श्वासकृच्छ्रता, कास, रक्तमय थूक, फुफ्फुसावरणमें द्रवोत्पत्ति, हृदयावरणप्रदाह, दर्दमय प्लीहा वृद्धि, रक्तनेह (Haematuria), मस्तिष्कगत विद्रधि आदि उपस्थित होते हैं।

शिरा विद्रधि जन्य पूय ज्वरमें जानुमंथिर कृद्ध शोथ होता है; और चलने में कृद्ध अधिक वेदना होती है। जिह्वा सफेद और मोटी; शिगर्द, शीत-वेपन सह ज्वरका आक्रमण; उत्थाप १०१°-१०२° डिग्री तक बढ़ना; नाड़ीमति १२४

से १३० हो जाना और शेष लक्षण ऊपर कहे अनुसार प्रतीत होते हैं ।

रोगनिर्णय—विद्वधि निर्णय हां जानेपर रोगनिर्णय म्हज हो जाना है । रक्त-परीक्षामें कीटाणुओंकी अवस्थिति विदित होती है । घृष्ट-कण विद्वधि (Perinephric abscess) आदिमें कभी कभी रोगनिर्णय सम्भवतामें नहीं होता ।

### सन्निपात चिकित्सापयोगी सूचना

समस्त सन्निपातोंमें चिकित्सा करनेके लिये आचार्योंने कहा है कि, “मृत्युना सहयोधत्र्यं सन्निपातं चिकित्सता ।” अर्थात् सन्निपातवरी चिकित्सा, यह मृत्यु के साथ लडाई करना है । इसके चिकित्सार्थ निम्नानुसार उपचार करनेका शर्य में दर्शाया है ।

“लह्वन वालुकास्वेदो नस्यं निष्ठीवन तथा ।  
श्रवलेहोऽञ्जनं चैव प्राक् प्रयोज्यं त्रिदोषजे ॥  
सन्निपातज्वरे पूर्वं कुर्यादासक्तपापहम् ।  
पश्चाच्छुक्लप्रणि संर्जाणे शमयेत् पित्तमाग्नी ॥”

अर्थात् सन्निपातमें लंघन, वालुका स्वेदन, नस्य, निष्ठीवन, उद्धूलन, अत्र-लेहन और अंजन, ये उपचार प्रथम करने चाहिये । इन उपचारों द्वारा ज्वरमें आम और कफको नष्ट करनेके पश्चात् ( कफके क्षीण होनेपर ) पित्त और वात को शमन करना चाहिए । जब तक दोष माम अर्थात् कबे हों, तब तक ३ से १० दिन तक लंघन कराना अत्यन्त हितावह होता है ।

वात और कफका आधिभ्य हो तो वालुका-स्वेद या अन्य मृगे पदार्थोंका सेक तथा वातोत्क्षण प्रकोपमें स्निग्ध सेक करना चाहिये । श्लेष्माको दूर करने के लिये नस्य, वेहोशी दूर करनेके लिये अंजन, कफको बाहर निकालनेके लिये निष्ठीवन ( त्रिकटु और संधानमरुको अदरकके रसमें मिला, मुँहमें भर-भर कर बार-बार थूकनेकी क्रिया ) कराना चाहिये । हिष्ठा, श्वास, कास और परणमें कफ भर जाना इत्यादिपर अवलेहन ( अष्टाङ्गावलेह अदरकके रस या शहदके साथ चटाना ) इत्यादि पञ्चार करना चाहिये । कतिपय आचार्योंने शहदको मक्खियोंका विष माना है, इसहेतुसे विषप्रकोपज सन्निपातमें शहद देनेका निषेध किया है ।

सन्निपात होनेपर प्रायः कोई लक्षण बढकर वह अन्य अनेक उपद्रवोंको उत्पन्न कर देता है । जैसे प्रवल वमनमें हिष्ठा, हिष्ठासे श्वास, प्रवेदने शीत ( शरीर शीतल होजाना ), मन मूत्रावरोधसे आनाह, आनाहमें श्रानप्रसोप, काससे श्वास इत्यादि । इसलिये चलवान् लक्षणोंको बहुत जल्दी शमन करने का प्रयत्न करना चाहिये । जिस तरह वातका अनुलोमन हो और अग्नि-दलकी वृद्धि हो उस तरह चिकित्सा करनी चाहिये । उरःस्थान ( छाती ) में संचित कफ

को तरल बनाकर जल्दी बाहर निकालनेका प्रयत्न करना चाहिये । हो सके तब तक कफको सुखानेका प्रयत्न न करें और न विरेचन ओषधि ही दें । आवश्यकता हो, तो मलशुद्धिके लिये एरंड तैलकी वस्ति अथवा ग्लिसरीनकी पिचकारी या बत्ती (Suppositoria Glycerini) का उपयोग करें ।

यदि स्फोटक हो, तो पुल्टिस प्रयोग करना चाहिये; पूयपूर्ण विद्रधि होनेपर काटकर पूयको निकाल देना चाहिये ।

वेदना अधिक होनेमे निद्रा न आती हो, तो अहिफेनका प्रयोग हितकर है किन्तु उदर शोधन करनेके पश्चात् अफीमका उपयोग करना चाहिये ।

उत्ताप अधिक होनेपर मस्तिष्कपर शीतल जल या बर्फकी पट्टी या शीतल जल धाराका प्रयोग करना चाहिये ।

आम वातिक वेदना होनेपर लोहवानके फूलका सेवन करना चाहिये और अन्य आमवातिक ज्वरकी चिकित्सा करनी चाहिये ।

दूषित रक्त होनेपर जलौकाद्वारा या सिंगी लगवाकर निकाल देना चाहिये । शुद्धवायु, शुद्धवस्त्र, मकानकी शुद्धि और त्वचाको स्वच्छ रखना, देहको गीलेवस्त्रसे ढँकना आदि स्वच्छताका आग्रहपूर्वक पालन करना चाहिये ।

मूत्रमार्गका प्रवाह, मूत्र विकृति, मूत्रमें कीटाणुओंका मद्भाव आदि दोष निर्णित होनेपर पुनर्नवादि कायके साथ शिलाजीत, यवचार, केलेका क्षार आदि की योजना करनी चाहिये ।

### वातोत्पन्न सन्निपात चिकित्सा

१. २॥-२॥ तोले पञ्चमूलका काथकर, निवाया रहनेपर दिनमें २ से ३ बार पिलावें ।

२. कस्तूरी, केशर, लौंग, जायफल और पीपलको समभाग मिला, अदरख के रसमें २ दिन खरलकर, २-२ रस्तीकी गोलियाँ बनालें । फिर १-१ गोली अदरखके रस और शहदके साथ दिनमें २ से ३ बार देनेसे वात प्रकोप सत्वर शमन होता है ।

( ३ ) सुवर्णभूपती रस, सूतराज रस, वातेभकेसरी रस, कस्तूरी भैरव रस, कस्तूर्यादि वटी, हिंगुर्कपूर वटी, लक्ष्मीनारायण रस, कालारि रस, अर्कादि काथ, देवदारुवादि काथ, हरतालगोदन्ती भस्म, इनमेंसे दोष-त्रलका विचारकर अनुकूल औषधकी योजना करें ।

सुवर्णभूपति विषके परिवर्तन और मस्तिष्क पोषणके लिये सहायक है । सूतराजमें वृद्धनागकी मात्रा अधिक है अतः हृदयगति अति प्रबल हो, तब व्यवहृत होता है । वातेभकेसरीमें अफीम है अतः कफ सुखाना हो, तब वह प्रयोजित होता है । कस्तूरीभैरव हृदयकी उत्तेजना देनेका कार्य करता है और

आक्षेपको मिटाता है। कर्तूयादि वटी निद्रा ला देती है। अर्षाम प्रधान होनेसे कब्ज न हो, तो उपयोग करना चाहिये। अमाशय या अन्त्रमें वायुग्न शोषण होकर प्रलाप होता है और उदरमें वायु भग हो, तो हिंजुकर्पूर वटी तुरन्त लाभ पहुँचाती है। लक्ष्मीनारायण शनैःशनैः दोषपाचन करानेमें उत्तम है। अर्कादि काथ तीक्ष्ण वेगमें उपयोगी है, कफको बाहर निकालता है, तन्द्राको दूर करता है। स्वेद लाता है और आक्षेपको मिटाता है। अर्कादि कायके साथ कालान्तरसे देनेसे सत्त्वर लाभ पहुँचता है। देवदारुवादि काय प्रलाप और धनुर्वातकी सत्त्वर शान्त करता है। वमन मिटाता है तथा अमाशय और अन्त्रका शोधन करता है। हरतालगोदन्ती विष और बीटागुओंको नष्ट करती है।

### पित्तोत्थरण सन्निपात चिकित्सा ।

पित्तोत्थरण सन्निपातमें निम्नलिखित चिकित्सा करनी चाहिये —

( १ ) मुस्तादि काथ—नागरमोथा, पित्तपापडा, रस, देवदारु, नोट, रस, बहेडा, आँवला, धमासा, नीलकी जड़, कपिला, निशोध, चिरायता, पाटा, दूर्वाकी जड़, कुटकी, मुलहठी और पीपलामूल, इन १८ औषधियोंका सम भाग मिला, काथ कर पिलानेसे सन्निपात, मन्यान्तम्भ, हृदय, फेफड़े, पम्ली और निर की जकड़न आदि लक्षणों सह पित्तज सन्निपात दूर होता है।

( २ ) परुषादि काथ—फालसा, त्रिफला (हरड़, बहेडा, आँवला), देवदारु, कायफल, लालचन्दन, पट्टमाख, कुटकी और पृष्टपर्णी, इन १० औषधियोंका काथ बना, शीतल कर पिलानेसे पित्तप्रधान सन्निपात शमन हो जाता है।

( ३ ) तुलसीके स्वर्णके साथ गोदन्ती भरम, मुक्तापिष्टी और सूतशेखर, लक्ष्मीनारायण रस, सूतशेखर रस और मथुरान्तरु वटी, सुवर्णभूपति रस, तगरादि कपाय, इनमेंसे अनुकूल औषधिकी योजना करनेसे शीघ्र ही पित्तप्ररोपज लक्षणों सह सन्निपात शमन हो जाता है।

सौम्य लक्षण होनेपर गोदन्ती देवें। दोषको शनैःशनैःपाचन कराना हो, तो लक्ष्मीनारायण और मथुरान्तरुवटी मिलाकर देवें। वात पित्तके लक्षण होनेपर उग्रतासह विषज प्रलाप शमन करना हो तब सूतशेखर। यहन, अमाशय आदि स्थानोंकी विकृति प्रधान हो, तो सुवर्णभूपतिकी योजना करनी चाहिये। तीक्ष्ण प्रलाप हो, तो सूतशेखर तगरादि कपायके साथ देना चाहिये।

### कफोत्थरण सन्निपात चिकित्सा ।

( १ ) बृहत्यादि काथ—रड़ी कटेनी, छोटी रटेनी, पुष्करमुत्त, भांगनी, कचूर, काकड़ासिंगी, धमामा, इन्द्रजौ, परवलके पत्ते और एटकी, इन १० औषधियोंका काथ कर, पिलानेसे कास आदि लक्षणों सह सन्निपात दूर होता है।

विशेषतः यह पित्तकफात्मक सन्निपातपर दिया जाता है ।

( २ ) हरताल भस्म, हरताल गोदन्ती भस्म, अभ्रक भस्म, और शृंगभस्म मल्लभस्म, मल्लसिंदूर, समीरपन्नग, शीतभंजी रस, त्रैलोक्य चितामणि, नारायण ज्वरांशु, सूतराज रस, कालकूट रस, त्रिभुवनकीर्ति रस, संचेतनी वटी, संजीवनी वटी, कालारि रस, ये सब औषधियाँ हितावह हैं । इनमेंसे प्रकृति और रोगत्रलका विचार करके देनेसे कफोत्त्वण सन्निपात जल्दी शमन हो जाता है ।

हरताल, हरताल गोदन्ती, मल्लभस्म, मल्लसिंदूर, समीरपन्नग, संचेतनी वटी, ये सब कीटाणुनाशक हैं । कीटाणुओंके साथ कफको सुखाना हो तो मल्लभस्म या मल्लसिंदूर और बाहर निकालना हो, तो समीरपन्नग, दें । उत्तेजना देने में ये सब उपयोगी हैं, तथापि संचेतनी विशेष-प्रबल है । किन्तु जिनका वृक्क स्थान सदोष हो, उनको मल्ल प्रधान औषध-मल्लभस्म, मल्लसिंदूर, समीरपन्नग या संचेतनी नहीं देना चाहिये । उनको तत्काल उत्तेजना लानेके लिये कालकूट दिया जाता है ।

कालकूट देनेपर नाड़ी सत्वर सुधर जाती है और हृदय उत्तेजित हो जाता है । त्रैलोक्य चिन्तामणि हृदय, फुफ्फुस, मस्तिष्क केन्द्र आदिको बल देने और उत्तेजित करनेमें उत्तम औषध है । नाड़ीमान्द्य, हृदय शूल, वेहोशी, शीतलता आदिको सत्वर दूर करता है । विपको नष्ट करता है तथा शक्तिप्रदान करता है ।

सामान्य दोष हों तब आम विपका पचन करा रोगको शमन करनेके लिये संजीवनी वटी तथा अन्त्रमें अधिक प्रकोप हो, तो कालारि रस दिया जाता है । कफविकारको दूर करने और वातनाडियोंको उत्तेजना देनेके लिये अभ्रक, शृंग और मल्लमिश्रण दिया जाता है ।

आम कफका पचन कराना हो और बढ़े हुए ज्वरको सत्वर कम कराना हो, तो त्रिभुवनकीर्ति रस हितकारक है ।

जीर्ण कफाधिक सन्निपात पर—कफमें रक्त भी जाता हो, तो गदमूरारि रस, ब्राह्मी (जलनीम), वासा, अथवा दूर्वाके रसके साथ देना चाहिये ।

वातपित्तोत्त्वण सन्निपात चिकित्सा ।

( १ ) चातुर्भद्र काथ—( चिरायता, नागरमोथा, गिलोय और सोंठका काथ ) देनेसे जल्दी सन्निपात दूर हो जाता है ।

( २ ) सूतशेखर रस, कस्तूरीभैरव रस, लक्ष्मीनारायणरस, इनमेंसे किसी एक की योजना करे ।

प्रलाप, निद्रानाश, अतिसार आदि लक्षण हों, तो सूतशेखर; व्याकुलता ओर उतापको कम कराना और हृदयको बल देना हो, तो कस्तूरीभैरव रस;

आमाशय और अन्त्रमें अवस्थित आम विपका शनैः शनैः शोधन और पचन कराना हो, तो लक्ष्मीनारायण की योजना कर्नी चाहिये ।

वक्तव्य—इस सन्निपातका विशेष विचार प्रलापक ज्वरकी चिकित्सामें आगे किया जायगा ।

### वात-कफोत्थण सन्निपात चिकित्सा ।

(१) अर्कादि काथ या कट्फलादि काथ दिनमें २ या ३ बार देनेमें दोष पचन होकर सन्निपात की जल्दी निवृत्ति हो जाती है ।

(२) त्रैलोक्य चिन्तामणि, त्रिभुवनकीर्ति रस, पथ्यवक्त्र रस, मृतगज रस, हेमगर्भपोटली रस, संचेतनीवटी, समीरपन्नग रस, कालारि रस, अचिन्त्यशक्ति रस, वातेभकेसरी रस और कस्तूरी भैरव, इनमेंमें प्रकृतिका विचार कर योजना करनेसे त्रिदोषज ज्वर नष्ट हो जाता है ।

तन्द्रा, आक्षेप, धनुर्वात आदि लक्षण प्रबल होनेपर अर्कादि काथ; कण्टरोध, हिक्का, कर्णमूल शोथ आदि लक्षण में कट्फलादि काथ. अतिशियिलता, शक्तिपात और वेहोशी हो, तो त्रैलोक्य चिन्तामणि; वेदना शमन, अन्त्रशोधन और हृदयकी उत्तेजनाको दमन करनेके लिये त्रिभुवनकीर्ति. पथ्यवक्त्र या मृतगज रस; वातकेन्द्रको उत्तेजित करनेके लिये हेमगर्भपोटली या अचिन्त्य शक्ति रस ( यह दिव्य औषधि है, किन्तु इसमें मल्ल है, सन्धालपूर्वक प्रयोग करें ); वात-केन्द्रकी शिथिलता और कफप्रकोप हो, तो संचेतनी; कफको बाहर निकालने के लिये समीरपन्नग; आमाशय और अन्त्र के आमविपको पचानेके लिये कालारि तथा कफको सुखाने और निद्रा लानेके लिये अहिफेन प्रधान वातेभ-केसरी या कस्तूरीभैरव देना चाहिये ।

विशेष उपचार वातरक्षैमिकज्वर ( Influenza ) में आगे लिखा जायगा ।

### पित्त-कफोत्थण सन्निपात चिकित्सा ।

(१) पर्पटादि क्वाथ—पित्तपापड़ा, कायफल, कूठ. स्वस. रक्तचन्दन. नेत्रवाला, सोंठ, नागरमोथा, काकडासिंगी और पीपल, इन १० औषधियोंका क्वाथ देनेसे पित्त-कफात्मक सन्निपात दूर हो जाता है ।

(२) अष्टादशांग क्वाथ दूसरी विधि, कफोत्थण सन्निपातपर लिखा हुआ बृहत्यादि काथ, लक्ष्मीनारायण रस, अश्वकंचुकी रस. महाज्वरांशुश तामरी विधि, ये सब औषधियाँ इस प्रकोपके लिये अति हितकारक हैं ।

तन्द्रा, प्रलाप, दाह. हिक्का. कास. श्वास आदि लक्षणोंपर अष्टादशांग. काथ; कफको प्रधानता हो और कफको सत्वर बाहर निकालना हो. तो बृह-त्यादि काथ; दोषके शनैः शनैः पचन करानेके लिये लक्ष्मीनारायण; उदर मलका



शोधन कराना हो, तो अश्वकन्तुकी रस; तथा निर्बलकोंको शनैः शनैः दोष पचन करानेके लिये महाज्वगङ्गुश तीसरी विधि देना चाहिये ।

### वात-पित्त-ऋफोत्वण चिकित्सा ।

योगगज क्वाथ—सोंठ, धनिया, भारंगी, पद्माख, लालचन्दन, पटोल-पत्र, नीमकी अन्तर छाल, हरड़, बहेड़ा, आँवला, मुलहठी, खरैटी, मिश्री, कुटकी, नागरमोथा, गजपीपल, अमलतासका गूदा, चिरायता, गिलोय, दश-मूल और छोटी कटेली, इन २१ ओषधियोंका काथ पिलानेसे त्रिदोषोत्वण सन्निपात नष्ट हो जाता है । इनमें चिरायता दुगुना लेना चाहिये । इस क्वाथके साथ आवश्यकता अनुसार समीरपत्रग; वातपित्त प्रबल हो, तो सूतशेखर; बढ़ी हुई उन्मा कम करानेके लिये त्रिभुवनकीर्ति; उत्तेजना देनेके लिये त्रैलोक्य-चिन्तामणि, हेमगर्भपोटली या संचेतनीवटी आदिकी योजना करनी चाहिये ।

### प्रलापक सन्निपात चिकित्सा ।

तगरादि कपाय—तगर, पित्तपापड़ा, अमलतास, नागरमोथा, कुटकी, खस ( या जटाभांसी), असगन्ध, ब्राह्मी, मुनक्का, लालचन्दन, दशमूल और शंखाहुली, इन २१ ओषधियोंका क्वाथ करके पिलानेसे वात-पित्त प्रकोप, मलावरोध और उन्माद आदि उपद्रवसह प्रलापक सन्निपात दूर हो जाता है ।

### रक्तष्टीवी सन्निपातचिकित्सा ।

रोहिपादि कपाय—रोहिपत्रुण, धमसा, अहूसा, पित्तपापड़ा, प्रियंगु और कुटकी, इनके काथमें मिश्री मिलाकर पिलानेसे पित्तप्रकोप जनित उष्णता और रक्तस्रावसह रक्तष्टीवी सन्निपात शमन हो जाता है । विशेष-उपचार श्वसनक ज्वरमें देखें ।

### भुग्ननेत्र सन्निपातचिकित्सा ।

(१) असगन्ध, सैंधानमक, वच, महुएका सार, कालीमिर्च, सोंठ, और लहसुन, इनको बकरेके मूत्रमें पीसकर नस्य देवें; अथवा तन्द्रामें कहे हुए अंजन और नस्य दें ।

(२) कालारि रस या संचेतनी वटी अर्कादि कपायके साथ दिनमें ३-३ समय देते रहनेसे दोष-पचन होकर रोग शान्त हो जाता है । विशेष उपचार आगे क्रकच सन्निपातमें लिखे जायेंगे ।

### कण्ठकुब्ज सन्निपात चिकित्सा ।

त्रिफलादि क्वाथ—त्रिफला, त्रिकटु, नागरमोथा, कुटकी, इन्द्रजौ, अहूसा और हल्दी, इन ११ ओषधियोंका काथ करके पिलानेसे कण्ठकुब्ज ज्वर सत्वर शमन होता है ।

सूतशोखर + प्रवालपिष्टी दें। चन्फशा कपाय अति लिनकारक है। इन्हें बारबार ग्लिसरीन लगाना चाहिए। विशेष उपचार लक्षण अनुसार करना चाहिये।

### अभिन्यास चिकित्सा।

(१) कारव्यादि कपाय—काला जींग, पुकरमूत्र, एगस्टमूल, प्रायमाण, सोंठ, गिलोय, दशमूल, कचूर, काकडानिगी, धनाम्ना, भारंगी, पुनर्तया, इन १२ औषधियोंको समभाग लें, ५ ग्र.ने गोमूत्रमें मिला, कायकर पिलावेमें सब नाड़ियोंकी शुद्धि होकर घोर अभिन्यास ज्वर दूर होजाता है।

(२) द्वात्रिंशदास्य फाय और योगराज जय (उपर वात-पित्तकफोन्मूल ज्वर में कहा हुआ)। ये दोनों मध प्रकारके सन्निपात ज्वरमें लाभदायक हैं।

अति शक्तिपात हो गया हो, तो त्रैलोक्यचिन्तामणि दें। शर विशेष हो, तो सूतशोखर + मुक्तापिष्टीकी योजना करे। वातकेंद्रको उत्तेजना देनी हो, विशेष कफ न हो, तो हेमगर्भपोटली रस देना चाहिये।

सन्निपात चिकित्सामें हम विशेषतः वात और कफकी प्रधानतामें त्रैलोक्य-चिन्तामणि, त्रिभुवनकीर्ति, सूतगज, कालारि रस, मंचेत्तर्नाथदा (उत्तेजना देनी हो, तो), समीरपत्रग, इन औषधियोंको अनुपान भेदमें उपयोगमें लेते हैं। अनुपान रूपसे अर्कादि फाय, तगगदि कपाय, अष्टादशान्न फाय, द्वात्रिंशदास्य फाय का अधिक उपयोग करते हैं।

पित्ताधिकता होनेपर सूतशोखर, चन्द्रशेखर रस, वृहत्सन्दी भैरव, इन्होंने किसी भी रसको उचित अनुपानके साथ देते हैं। चन्द्रशेखर श्लेष्मवित्त प्ररोपपर और शेष दो वात-पित्त प्रकोपपर हितावष्ट है। चन्द्रशेखरका पाठ रसः त्रिनाथ खरहमें है।

उपद्रवोंके शमनार्थ अंजन, निष्ठीवन, नस्य, अवलेह आदि आवश्यक विधा भी साथ-साथ करते रहना चाहिए। उन्माद, प्रलाप, निद्रानाश, उन्मत्तारी अतिवृद्धि, शीताह्न, हृदयावरोध, फण्ठावरोध, मल-मूत्रावरोध आदि नस्य उपद्रवोंपर पहले लक्ष्य देना चाहिये। अन्तरी निद्रा आजानेपर उन्माद, प्रलाप, आमवृद्धि आदि अनेक दोषोंकी शान्ति हो जाती है। मलावरोध हो, तो उसे प्रारम्भमें ही वर्ति या घस्तिमें परगह तैल चढ़ाकर दूर कर देना चाहिये। घट-कोष्ठता जब तक रहेगी, तब तक रिप समल नहीं हो सकेगा।

सूचना—एक औषध देनेके थोड़े समय बाद उसकी विशेषी दूसरी औषध न दी जाय, इस बातको अवश्य ध्यानमें रखना चाहिये।

शाम पाननार्थ—सूतराज रस, विष्पत्यादि फाय या आरग्यधरि एष दूसरी विधि पंचकोल मिलाकर दें।

हाथ, पैर, जंघा, ऊरु आदि स्थानोंपर वालुका-स्वेद करें। यदि आमाशय आम और कफसे आवृत्त हो, तो आमाशयपर रुक्त स्वेद देवें।

वातावृण शुद्धिके लिये—अपराजित धूप, सहदेव्यादि धूप, जन्तुघ्न धूप, इनमेंसे किसी एकका उपयोग करें।

वातशूल पर—यदि आमाशयमें वातप्रकोप हो, तो तार्पिन तैल लगाकर गरम जलसे सेक करें। लघु अंत्र (पक्काशय) और मूत्राशय (वस्तिस्थान) में वात भर जानेसे आनाह, कोष्ठशूल, मल-मूत्रावरोध आदि लक्षण उत्पन्न होते हैं। वहाँ पर तार्पिन तैल लगाकर निवाये गरम जलसे सेक करें। पार्श्व और हृदयमें शूल हो, तो उन स्थानोंपर भी इसी तरह सेक करें। किन्तु हृदयपर अधिक सेक न करें।

फुफ्फुस आदि भागमें कफप्रकोप हो, तो पुराना घी, अदरखका रस और कपूर मिला, गरम कर मालिश करें। फिर आकके पत्ते वांध, गरम जलसे सेक करनेसे संचित श्लेष्मा सरलतासे छूटकर बाहर निकल जाता है। इस तरह कण्ठपर भी उपचार कर सकते हैं।

तन्द्रा—आमाशयमें आम और कफप्रकोप बढ़ जानेके पश्चात् जब कफ वायुके मार्गका रोध कर धमनी (वात वाहिनियों) में प्रवेश करता है, तब तन्द्राकी उत्पत्ति होती है। तन्द्रा वाले रोगीके नेत्र आधे बन्द रहते हैं। पुतलियाँ फिरती हैं; नेत्रस्राव होता रहता है; पलक स्थिर-से हो जाते हैं, मुख खुला रहता है; अतः युक्तिसे इसे दूर करना चाहिये। ३ दिनके भीतर प्रयत्न किया जाय तो तन्द्रा रोग साध्य होता है, इसके पश्चात् अति कष्टसाध्य या असाध्य हो जाता है।

तन्द्रा शमनार्थ—छोटी कटेली, गिलोय, पुष्करमूल, सोंठ और हरड़का भी काथ करके पिलावें।

तन्द्रा, मूच्छा और वेहोशीमें नस्य—श्वास कुठार रस या शीतभंजी रस प्रथम विधि अथवा सफेद मिर्च, सरसों, कूट और सैंधानमकको बकरेके मूत्रमें पीसकर नस्य दें। ये सब नस्य कफको बाहर निकालकर वेहोशी शमन करने वाले हैं।

सूचना—मस्तिक और हृदय यदि निर्बल हो, या मस्तिष्कमें उष्णता पहुँचनेसे शुष्कता आगई हो, तो इन तीक्ष्ण नस्योंको प्रयोगमें नहीं लाना चाहिये। सरसोंके तैलमें लहसुनका स्वरस मिला हुआ नस्य या और कोई स्निग्ध नस्य दें।

तन्द्रामें अंजन—(१) मैनिसिल और वचको लहसुनके रसमें महीन पीस कर नेत्रमें अंजन करें।

(२) अञ्जन रस अथवा प्रचेता नाम गुटिकाको जलमें त्रिम्बर अञ्जन करें।

(३) मैनसिल, पीपल और हरनालको पीमकर अञ्जन करें।

(४) लोहभस्म, गौरोचन, कालीमिर्च और मफेट लोथको जलमें त्रिम्बर अञ्जन करनेसे तन्द्रा सत्त्वर दूर होती है।

तन्द्रामें पट्टी—रोगीके नेत्र निम्नेज-गक्तगून्य हों और निद्रा या तन्द्रा अधिक हो, तो सिरके आगेके हिस्सेके बाल कटवा कर अदरगके रसकी या हींगके जलकी पट्टी लगावें। जब तक नेत्रमें लाली (रक्त) न आ जाय, रोगीको चेतना न व्यापे, तब तक पट्टी रखें।

तन्द्रामें रोटिका बन्धन—लहसुन, राई और मुद्दिजनके धीज प्रत्येक १०-१० तोले लेकर गोमूत्रमें खरलकरके गेटी बना लें। इस गेटीको तवेपर घी लगाकर एक ओरसे सेक। मसूरके बाल दूर कर, घी चुपड़ कर गरम-गरम बाँधें। चेतना होनेपर रोटिको खोल लेवें। यदि १ घण्टेमें चेतना न आवे तो उस रोटिको खोल, पुनः दूसरी रोटिको बाँधनी चाहिये। उपरकी पट्टी हुई पट्टीकी अपेक्षा यह रोटिका अति तीव्र है। जहाँ पट्टीसे लाभ होता हो, वहाँपर रोटिका उपयोग नहीं करना चाहिये।

तन्द्रा पर पेटमें देने की औषधियाँ—अर्कादि फाय, त्रिलोकचिन्तामणि, प्रतापलंकेश्वर रस, संचेतनी वटी, हेमगर्भ पोटली, कस्तूरी भंग्य रस, मूतगज रस, हिंजुकर्पूर वटी (रसतन्त्रसार दूसरा खण्ड)। इनमेंमें अनुद्वन औषधको प्रयोग में लानेसे सत्त्वर शुद्धि आ जाती है।

दाँत खोलनेकेलिये—आधा या एक मिनट स्वासोच्छ्वासको दन्त धरनेमें अर्थात् नाकको दवानेसे दाँत खुल जाते हैं।

बेहोशीमें सूची भेद—गिरपर १ इंच जितने भागमें उत्तरेमें घाल निवानर थोड़ा धावकर सूचिकाभरण रस वा लघु सूचिकाभरण रसको उगनीमें पिमडर रक्तमें वेश करा देनेपर रोगी सत्त्वर होशमें आ जाता है।

हृदय रक्त रुकेलिये—पूर्णचन्द्रोदय रस, रससिद्ध, कस्तूरीभंग्य रस, त्रेलोक्य चिन्तामणि रस, लक्ष्मीविलास रस, प्राणवटी, द्राक्षाख्य, इन्नेसे अनुद्वन औषध देते रहना चाहिए,

हृदयकी गति १५० से ऊपर चली जानेपर उसे अरिष्ट मानते हैं। अतः हृदय को समल बनाकर स्पन्दनोंका ह्याम करानेकेलिये पूर्णचन्द्रोदय रस आदिमें सगा एलोपैथीमें निम्न औषधियाँ दी जाती हैं—

टिब्बर डिजिटेलिस	Tinct	Digitalis	५ से १५ ड्रॉ
टिब्बर नक्सवाँमिका	..	Nux Vomica	५ से ३० ड्रॉ
टिब्बर स्ट्रॉफैन्थस	Tinct	Strophantus	२ से ५ ड्रॉ

इनमेंसे एक औषध २। तोले जल मिलाकर दें। टिचर डिजिटेलिस मूत्रल और हृदयपौष्टिक है, कम मात्रामें रक्तवाहिनियोंको सङ्कोच करता है। अधिक मात्रामें हृदयकी गतिको कम करता है। टिचर नक्स वॉमिका ( कुचलेका अर्क ) वातहर, कृमिघ्न और हृदयपौष्टिक है। इसका मुख्य प्रभाव वातसंस्थान पर होता है। टिचर स्ट्रॉफेन्थस मूत्रल, रक्तशोधक और हृदयपौष्टिक है। ये तीनों औषधियाँ अधिक मात्रामें मारक विपरूप हैं; अतः सन्हालपूर्वक उपयोग करना चाहिये।

इनके अतिरिक्त ब्राण्डी ( Brandy ) १ से ४ ड्राम तक जल या सोडावाटर मिलाकर पिलाते हैं। ब्राण्डी तत्काल हृदयको उत्तेजक, गरम, पौष्टिक और मादक है। उष्णता कम होनेपर इस औषधका उपयोग किया जाता है।

कफ, कास, श्वास, हिक्का और कण्ठदोष शमनके लिये—दशमूल काथ, अष्टादशाङ्ग काथ प्रथम विधि, द्वात्रिंशदाख्य काथ, अष्टांगावलेह, कफकुठार रस, श्वासकुठार रस, शृङ्ग भस्म, मल्ल भस्म, इनमेंसे अनुकूल औषध दें। यदि उष्णता १०१ से अधिक हो, तो मल्लभस्म नहीं देना चाहिए।

दूषित कफको दूर करनेके लिये—मल्लसिन्दूर दूसरी विधि, समीरपन्नग, वातेभकेशरी रस, अचिन्त्य शक्ति रस, इनमेंसे अनुकूल औषध देनेसे कफ जल्दी कम हो जाता है।

मल्लसिन्दूर कफको सुखाता है; समीरपन्नग वाहर निकालता है। वातेभकेशरी में अफीम होनेसे वह पतले कफको गाढ़ा बनाकर निकालता है। ( कफगाढ़ा हो, तो इसका उपयोग नहीं करना चाहिये ) अचिन्त्य शक्ति रस कफको वाहर निकालनेके लिये उत्तेजना देता है।

अधिक निर्बलता आनेपर कफ कण्ठमें रुक गया हो, सरलतासे न निकल सकता हो, तो रुईकी फुरैरीसे पोछकर निकाल लेना चाहिये।

हिक्कापर—मोरपङ्कके चन्द्रलोकी भस्म, ताम्र भस्म, ( हालोंके काथके साथ ), हिक्कान्तक रस, इनमेंसे एकको प्रयोगमें लावें; या सोंपकी हड्डियोंकी भस्म ४-४ रत्ती जलके साथ देनेसे हिक्का शमन हो जाती है।

ग्रहाह जनित हिक्का हो, तो मारक लक्षण माना जाता है। उत्तेजना जनित हिक्का हो, तो उग्रता शामक औषध कनकासत्र आदि; स्वतः जात हिक्कापर सोंठका क्वाथ आदि; सेन्द्रिय विपमंचयजनित होनेपर विपशामक और रक्तशुद्धिकर हिक्कान्तक रस; वात संस्थानको विकृति हेतु हो, तो वातशामक योगेन्द्र रस, आममल्ल संप्रहजनित होनेपर आरोग्य वृद्धिनी आदि औषध भी व्यवहृत होती हैं।

वात कफोत्थरणमें उष्णता कम करनेके लिये—त्रिभुवनकीर्ति रस, महा-

ज्वरांशुश रस तीसरी विधि, कट्फलादि क्वाथ, सखीवनी वटी, जया अथवा जयंती वटी, सूतराजरस, कालागिग्म, इनमेंमें अनुकूल औषधका उपयोग करें। त्रिभुवन कीर्ति और सूतगजमें अधिक बन्दनाग होनेमें पसीना आकर उरणा सत्वर कम हो जाती है।

पैक्तिरु प्रकोपमें उष्णता और दाह शमनके लिये—सूतशेखर रस, चन्द्रकला रस, मौक्तिकपिष्टी, प्रवाल पिष्टी, और दिवालसुररु, ये सब पितावद् हैं। सूतशेखर वात-पित्त प्रकोपको सत्वर शमनकर मस्तिष्कको शान्त बनाना है। चन्द्रकला रस रक्तस्राव, दाह तथा रक्तकी उष्णता और विट्टनिकों दूर करना है। शेष तीनों पित्तप्रकोपजनित निद्रानाश, मुखपाक, दाह, व्याकुलता, उन्माद, नेत्रस्राव आदि विकारोंको जल्दी दवा देते हैं।

अति बढ़े हुए ज्वर की तीव्रता कम करनेके लिये टाक्टरीमें निम्न औषधियों उपयोगमें ली जाती हैं :-

एस्पिरिन ( Aspirin )	५ से १५ ग्रेन
फेनासिटीन ( Phenacitin )	५ से १० ग्रेन
एण्टीफेब्रीन ( Antifebrin )	२ से ५ ग्रेन
एण्टीपायरीन ( Antipyrene )	५ से १० ग्रेन

ये औषधियाँ सत्वर प्रस्वेद लाकर तापको उतार देती हैं। इन औषधियोंमें ज्वरघ्न, पीडाशामक, शान्तिदायक, स्वेदल और निद्रा लानेका गुण है। किन्तु ये बलात्कारसे उत्तापको कम कराती है; तथा उनमें तीव्र हृदयवनादक दोष भी रहा है। अतः इनका उपयोग न किया जाय तो अच्छा, अन्यमार्ग न होनेपर उद्योग करना पड़े तो समझालकर करना चाहिये। यदि उनमेंमें जिम्नीया उपयोग करना हो, तो कैफीन साइट्रस ( Caffein Citras ) २ से ५ ग्रेन ( हृदयवर्गद्विष औषध ) मिला देना अच्छा है। एण्टीफेब्रीन और एण्टीपायरीन तत्काल गर्मी कम कर देते हैं। अतः इनका अपेक्षा एस्पिरिन और फेनासिटीन अच्छी माना जायेंगी। वे २ घण्टेमें उष्णताको कम करती हैं। इस बातका भी लक्ष्य रखना चाहिये कि उष्णता अधिक न्यून न हो जाय; इस हेतुमें कम मात्रामें उपयोग करें।

उष्णता शमनार्थ मालिश—कपूर, सफेद चन्दन और नीलके पत्तोंके मूँटके साथ पीसकर लेप करें या यकरीके दूधकी मालिश करें।

पित्त प्रकोप हो तो— ( १ ) निरपर शतघोल घृत १०-२० तोले सुपान में, घृत पिघलनेपर पीछले। इस तरह चार-चार लगाते हैं।

( २ ) पित्तप्रधान सन्निपातमें गरमी १०४ डिग्रीसे ज्वर चली जानेपर रित्ति पर गुलाबजल, पां.सिरकाकी पट्टी या बर्फकी थैली रखें।

(३) जब उष्णता १०४ से १०८ डिग्री तक पहुँच जाती है, तब उष्णताको जल्दी शमन करनेके लिये दरदीको कपड़ा उड़ा दें। केवल नाभिका थोड़ा भाग और नाभिकाका भाग खुला रखें। पीछेकांसीकी कटोरीमें शीतल जल भरकर नाभिपर रखें। आध घण्टेमें प्रस्वेद आकर गरमी कम हो जाती है।

(४) कोहनीसे नीचे दोनों हाथ और घुटनोंसे नीचे दोनों पैरोंको निवाये जलमें डुबोये हुए कपड़ेसे पीछते रहनेसे भी उष्णता न्यून हो जाती है।

मुँहमें छाले हो तो—गूलरका दूध २-३ बूँद लगावें।

नाकसे या मुँहसे रक्त गिरनेपर—मिश्री मिले हुए अनारके फूलोका रस १०-१० बूँद नाकमें डालें और चंद्रकला रस या सूतशेखरका सेवन करावें।

रक्तवमन पर—सूतशेखर दाड़िमावलेहके साथ दें, अथवा प्रवाल पिष्टी या मौक्तिकपिष्टी गिलोय सत्व और शहदसे दें।

मुखपाक पर—विजैरे नीबूका रस, सैंधानमक, पीपल, अदरक और काली-मिर्चको मिला, पीसकर मुखमें धारण करने या जिह्वापर मलनेसे वातकफ दोष से मुँह सूखना, अरुचि और चिपचिपापन आदि दूर होकर मुँहमें रुचि उत्पन्न होती है तथा जिह्वा और कण्ठमें रहा हुआ कफ भी दूर हो जाता है।

जिह्वा विकृतिपर—जिह्वा शुष्क होकर फट गई हो, तो किस मिस या मुनक्काको शहदके साथ पीस, गोघृत मिला, जिह्वापर मालिश करनी चाहिये।

यदि जिह्वामें जड़ता आजानेसे बोलनेकी या स्वाद जानने की शक्ति नष्ट हो गई हो, तो त्रिकुट, आँवला, सैंधानमक और तैल मिलाकर जिह्वापर मलें और पहले लिखी हुई निष्ठीवन क्रिया करें।

जिह्वापर काँटे आनेपर सोनामुखी (सनाई) के चूर्णको शहदमें मिलाकर मलनेसे काँटे और रूक्षता दूर होकर जिह्वा मुलायम बनती है।

मूत्रावरोधपर—(१) गोखरूके काथमें शुद्ध शिलाजीत या जवाखार मिला कर पिलावें; या अनन्तमूल जड़की छालकी चाय बनाकर पिलावें।

(२) खरकी नलीसे मूत्र निकाल लें।

(३) कलमीशोरा और नौसादरको शीतल जलमें डाल, कपड़ा भिगो, नाभि के नीचे वस्ति स्थानपर रखनेसे सत्वर मूत्रशुद्धि हो जाती है।

श्राधा अद्ग उष्ण श्रौर श्राधा शीतल हो जाय तो—कचित् हाथ पर शीतल और शेष शरीर गरम होता है या हाथ-पैर गरम और शरीर ठण्डा हो जाता है, अथवा कमरसे नीचेका भाग शीतल तथा ऊपरका उष्ण हो जाता है। तब हेमगर्भपोटली, द्राक्षासव, अश्रक भम्म ६४ प्रहरी पीपलके साथ; त्रैलोक्य चिन्तामणि, जयमंगल रस, संचेतनी वटी, कटफलादि क्वाथ, इनमेंसे अनुकूल औषध थोड़ी-थोड़ी मात्रामें १-२ घण्टेपर बार-बार देंते रहें। विशेषतः ऐसे समय

पर मस्तिष्ककेन्द्र और हृदयको उत्तेजना देने वाली औषध देनी चाहिये । पूर्व-चन्द्रोदय और रससिन्दूर आदि भी लाभदायक हैं ।

शीतानु होनेपर उष्णता बढ़ाने के लिये—(१) कालकूट रस, मन्चेतनी घंटी, अचिन्त्यशक्ति रस, हेमगर्भपोटली रस, मर्मांगपत्रग, हस्तान भग्न. मन्-भस्म, मल्ल सिन्दूर, इनमेंमें अनुकूल औषधियोंका उपयोग करें । कालकूट रस शरीरमें बहुत जल्दी उष्णता बढ़ा देता है । मन्चेतनी घंटी हृदयको उत्तेजना देती है और उष्णता भी बढ़ा देती है । हेमगर्भपोटली रस उष्णता उत्पादककेन्द्र को सबल बना कर उष्णता बढ़ाता है और रोगीको मन्चेत करता है । मन्सिन्दूर आदि भी उष्णतावर्धक और कफघ्न हैं ।

(२) हाथ, पैर और पार्श्वमें गरम जलकी बोतलसे म्क करें ।

प्रस्वेदलाने वाली औषधियाँ—(१) चाय या काफी नोट मिन्नार तैयार करें । फिर निवायी रहने पर छान कर पिला दें और मोटे कपड़े उबाल मुला दें तो खूब प्रस्वेद आ जाता है ।

(२) सफेद पुनर्नवाकी मूल या काली अनन्तमूलकी जड़ १ तोलका पाय कर पिला देनेसे प्रस्वेद आजाता है और पेशाब साफ होकर ज्वर दूर हो जाता है ।

(३) अर्कादि कषथ देनेसे प्रस्वेद आकर तन्द्रा, शीत, दान मिचना और धनुर्वात आदि उपद्रव दूर होते हैं ।

(४) त्रिभुवनकीर्ति रस १ रत्ती अदरग्वके रस और शहदके साथ देनेसे वातश्लेष्म सन्निपातमें आधघण्टेमें ही प्रस्वेद आने लगता है; हृदयकी घड़ी घुं गतिमन्द होती है; पेशाब साफ होता है और न्चेतनी कम हो जाती है ।

(५) बड़के पके पानके डीठोका कषथकर शहद मिलाकर पिनालेमें मरदर प्रस्वेद आ जाता है ।

प्रस्वेदशामक औषधियाँ—(१) अजवायन और भांगरेका कषथ कर पिनाले से अधिक प्रस्वेद आना रुक जाता है ।

(२) ब्रह्मदण्डकी मूलका चूर्ण ६ बाशे शहदके साथ देनेसे पित्तप्रकोप शम्य होकर प्रस्वेद आना बन्द हो जाता है ।

(३) वच, कायफल, चालाजीरा, चिरायता, हिंगुल और कर्णनाग १० भाग, काली मिर्च ४ भाग और धतूरेके फलकी भस्म ८ भाग मिन्नार मन्सिन्दूर करनेसे अधिक प्रस्वेद और शीत दोनो दूर होते हैं ।

(४) भुने चने या भुनी कुलथीके आटेसे मालिश करें ।

(५) गोवरीकी राख और पुराने घड़े ( जिसमें नमक भर रखा हो ) का चूर्ण मिला कपड़ छानकर मालिश करें ।



(६) विषादि उद्धूलन या भूजम्बादि उद्धूलनवी मालिश करनेसे प्रस्वेद और वाह्य शीतलता दूर होते हैं।

अन्नर्दाह और वाह्य शीतलता हो तो—जयमंगल रस ६४ प्रहरी पीपल और शहदके साथ चटाकर ऊपर गिलोयका काथ पिलावे; अथवा प्रवालपिष्टी, गिलोयसत्व, पीपल और शहद मिलाकर चटानेसे अन्तर्दाह और वाह्य शीतलता दूर होती है।

अतिसारपर—आनन्दभैरव रस, सूतराज रस, नागरादि काथ चौथीविधि मयुर ज्वरान्तक काथ, उशीरादिकवाथ इनमेंसे अनुकूल औषधका प्रयोग करनेसे पचन क्रिया सुधर कर अतिसार बन्द हो जाता है।

प्रलाप, उन्माद (दौड़ना, भागना आदि) और निद्रा नाशपर—कस्तूर्यादि वटी, निद्रोदय रस, वातकुलान्तक रस, महावातविष्वंसन रस, कस्तूरीभैरव रस, हिंशुर्कपूर वटी (रसतन्त्रसार दूसरा खण्ड), अष्टादशांग काथ दूसरी विधि इनमेंसे अनुकूल औषध देनेसे रक्त-विषका शमन होकर सब उपद्रव दूर हो जाते हैं। पित्तकी अधिकता है, तो पहले लिखाहुआ मुस्तादि या परुषकादि काथ अनुपान रूपसे देवें।

वातकुलान्तक कस्तूरी प्रधान होनेसे सत्वर मस्तिष्कको शान्त बनाता है। कस्तूर्यादि वटी और निद्रोदय रसमें अफीम होनेसे निद्रालानेमें सहायक है। कस्तूरी भैरव रस उष्णता कम कराता है और मस्तिष्कको शान्त बनाता है। हिंशुर्कपूर वटी अदरखके रसके साथ देनेसे तत्काल फल दर्शाती है। हृदयकी धड़कन, आक्षेप, प्रलाप, उठना, बैठना, भागना, घबराहट आदिको सत्वर दूर करती है।

वातिक प्रलाप शमनके लिये—प्रलापहर लेप।

पैक्तिक प्रलाप शमना—यदि अत्यन्त उष्णता बढ़नेसे प्रलाप, प्यास, पूर्ण बलयुक्त वेगवती नाड़ी, उष्ण और शुष्क त्वचा तथा नेत्रमें खूब लाली हो, तो शिरपर शतधौत घृतका लौंदा (लम्प Lump) रखें। पिघलनेपर उसे निकाल दूसरा रखें। इस प्रकार कई बार शतधौत घृतके मोटे-मोटे लेपसे प्रलाप शमन हो जाता है।

निद्रानाश—इसको प्रबल उपद्रव समझना चाहिये। निद्रा अच्छी मिल जाय, तो रोग-त्रल सहज कम हो जाता है। निद्रा न आनेसे अच्छी औषध देने पर भी रोग-त्रल घट नहीं सकता। इस हेतुमे इन उपद्रवों को सत्वर दूर करना चाहिये।

निद्रा उत्पादक अन्न—मुगलाई परगंडके फलको लेकर घीकी बत्तीपर सेक, ऊपरसे छिस्टा निकाल, पीस, ३ रत्ती कस्तूरी मिला, उसमेंसे थोड़ा अञ्जन करें। यदि प्रलाप शमन न हो और आवश्यकता हो, तो एक घण्टे बाद पुनः अञ्जन करें।

निद्रा लाने के लिये—

- १—पैरोंके तलपर काँसीकी कटोरीसे घीकी मानिश करें ।
- २—भांगको बकरीके दूधमें पीसकर लेप करें ।
- ३—भूनीहुई भांगका चूर्ण शहदके साथ शामको खिलावें ।
- ४—पीपलामूलका चूर्ण ३ से ६ माशेनक गुड़में गिलाकर शामको खिलावें ।
- ५—घी या एरण्ड तैलको काँसीकी थालीमें काँसीकी कटोरीसे घोटकर अञ्जन करनेसे निद्रा आ जाती है ।

इनके अतिरिक्त कुछ उपाय पहले ज्वरके प्रारम्भमें लक्षणोंकी चिकित्सा में लिखे हैं ।

एलोपैथी मत अनुसार रक्तमें विपवृद्धि ( टॉक्सिमिया Toxaemia ) जमित प्रलाप, उन्माद और निद्रानाश आदि उपद्रव होनेपर निद्रालानेके लिये निम्न औपधियोंका उपयोग करते हैं:—

क्लोरोल हाइड्रास	Chloral Hydras	५ से २० ग्रेन
पोटासियम ब्रोमाइड	Pottassium Bromide	१० से ३० ग्रेन
सोडियम ब्रोमाइड	Sodium Bromide	१० से ३० ग्रेन
एमोनियम ब्रोमाइड	Ammonium Bromide	१० से ३० ग्रेन
एस्पिरिन	Aspirin	५ से १५ ग्रेन

इनमेंसे एमोनियम ब्रोमाइड कफघ्न, स्वेदल, कुछ उष्ण और निद्रा उत्पादक है, तथा हृदयकी गतिको अधिक मन्द नहीं करता । शेष सब हृदयको हानि पहुँचाते हैं ।

क्लोरोल हाइड्रास और पोटास ब्रोमाइड मिलाकर भी दिया जाता है । एवं क्लोरल हाइड्रासके बदले उसका शर्बत ( Syrup chloral )  $\frac{1}{2}$  से १ ड्रामतक दिया जाता है । क्लोरल हाइड्रासमें पीड़ाशामक और निद्रा लानेके गुण हैं । यह शूल, आमवात, धनुर्वात, उन्माद, व्याकुलता, निद्रानाश, शिरदद आदि रोगोंमें लाभदायक है ।

पोटास ब्रोमाइडमें ग्नायुरौथिल्यकृत, शामक, निद्राकारक और रक्तशोधक गुण हैं ।

सोडा ब्रोमाइड, रक्तशोधक, कफघ्न और निद्रा उत्पादक है ।

यदि उन्मादका असर कम हो, तो केवल निद्रा लानेके लिये सोनेके समथ से ४ घण्टे पहले सल्फोनल ( Sulphonal ) १० से ३० ग्रेन तक गरम जलके साथ मिला, घोल, निवाया रहनेपर पिला दे । यह औषध हृदयको हानि नहीं पहुँचाती, किन्तु कुछ मलावरोध करती है । अतः बद्धकोष्ठता हो, तो नहीं देना चाहिये । अथवा एनिमाद्वारा पहले क्लोष्ठ शुद्धकर लेंवें ।

सल्फोनलमेंसे बनी हुई सत्वर निद्रा लाने वाली अन्य दो औषधियाँ हैं। एक मेथील सल्फोनल (ट्रायोनल Trional) है। यह १० से २० ग्रेन तक देनेसे बलात्कारसे आधसे एक घण्टेमें निद्रा ला देती है। दूसरी एथील सल्फोनल (टेट्रोनल Tetronal) है। यह ट्रायोनलसे भी अधिक भयप्रद है। इनके अतिरिक्त हृदयको हानि न पहुँचाने वाली पेरैलडीहाइड (Paraldehyde) है। इसको ½ से २ ड्राम तक लें। किन्तु बेस्वाद होनेसे किसी श्वेतके साथ मिलाकर पिला देनेसे १५ मिनटमें निद्रा आजाती है। अथवा वारिविटोनम या वेरोनल (Barbitonum or Veronal) ५ से १० ग्रेन तक ठण्डे जलके साथ देनेसे १ घण्टेमें निद्रा आजाती है, परन्तु इस औषधका उपयोग बार बार नहीं करना चाहिये।

शिरःकम्प और शिरःशून्य शमनार्थ—घिया (लौकी) के बीजकी गिरी ५ तोले और कलमीशोरा २ तोले मिला, खीटुग्ध या बकरी के दूधमें पीस, ब्रह्मरन्ध्रके बाल निकाल कर लेप करें। लेप सूखनेपर, उतारकर पुनः पुनः नूतन लेप करते रहें।

कर्णमूल—सन्निपात ज्वरमें अनेक बार रोग-बल अति बढ़ जानेपर कानके मूलके पास एक गांठ या शोथकी उत्पत्ति होती है, उसे कर्णमूल कहते हैं। इस शोथको प्राण-वातक माना है। इस उपद्रवकी उत्पत्ति होनेपर कोई भाग्यशाली ही बचता है। यह शोथ ज्वरके प्रारम्भ के दिनोंमें देह सबल होनेपर होता है तो साध्य, ज्वरकी तरुणावस्था होनेपर कष्टसाध्य; और मुद्दती ज्वरके दिन पूरे हो जानेपर हो, तो असाध्य माना जाता है। क्वचित् मुद्दती ज्वरके अन्तमें भी होने वाले कर्णशोथ वाले रोगी बच जाते हैं।

कर्णमूल चिकित्सा—पहले शोथ मिटानेके लिये विम्लापन क्रिया करें। यदि उतनेसे शोथ विलीन न हो, तो जलौकाद्वारा रक्तमोक्षण करें। फिरभी कदाचिन् पाक होने लगे, तो पकानेके लिये पुल्टिस आदि क्रिया करें। अन्तमें प्रतीसारणीय चार या शस्त्र चिकित्साद्वारा पीप निकालकर मल्हम आदिकी पट्टी लगावें।

कर्णमूलशोथहर लेप—१. रास्ना, सोंठ, विजौरेकी छाल, चित्रकमूल, दारुहल्दी और अरणीको समभाग मिला, जलके साथ पीस, लेप करनेसे कर्ण शोथ बैठ जाता है।

२. गेरू, सजींखार, सोंठ, बच और राईको काँजीमें पीस, गरमकर, बार-बार लेप करते रहनेसे शोथ शमन हो जाता है।

३. कुलथी, कायफल, सोंठ, काली जीरी, म्वको समभाग मिला, अदख के रस या थूहर के पत्तोंके रसमें पीस, गरम कर निवाया लेप करें। सूख जानेपर

उसको उतार नया लेप करें। इस रीतिमें धार धार लेप करने रहनेसे ज्वर ही होकर फूट जाता है।

४. हल्दी, इन्डायण, कूट, मैधानमक, देवदारु और गिरीटरी मूलकी आकके दूधमें पीस, निवायाकर, बँठानेके लिये लेप करें।

५. सोंठ, देवदारु, रास्ना और चित्रमूलका लेप करनेसे शोथ सत्त्वर शमन हो जाता है।

६. कर्ण शोथहर लेप दूसरी विधि लगानेमें शोथ सत्त्वर शमन हो जाता है।

७. वन्छनागको नीचूके रसमें घिसकर दिनमें ३-४ नमय लेप करनेसे शोथ उतर जाता है।

८. अलसी २ तोले, सिंदूर ३ माशे, कपूर १ माशा और १ अण्डेकी मफेकी लें। पहले अलसीको कूट, जल मिलाकर उबालें। पक जानेपर नीचे उतार, सिंदूर और कपूर मिलावें। फिर अण्डेकी मफेकी मिला, लेप तीसरा करें। इस लेपको कपड़ेकी पट्टीपर थोड़ा-थोड़ा लगाकर शोथपर लगावें। आरम्भ करनेपर ६-६ घण्टेपर बदल दें। २-३ समय लेप लगानेसे शोथ शमन हो जाता है।

९. पहले स्वेदन कर फिर जौक लगवाकर दूषित रक्त निकाल दालें। फिर ऊपर लिखे हुए लेपका प्रयोग करनेसे सत्त्वर लाभ हो जाता है।

१०. कर्णमूलकी गाँठ बढ़ती और पकती होवे, तो अलसीके आटेमें थोड़ा दूध मिला, गरमकर, पुल्टिस बनाकर लगावें। इस रीतिसे दिनमें ८-१० नमय पुल्टिस लगावें, या चौलाईकी जड़को दूधमें पीसकर लेप करते रहें। परनेपर प्रतिसारणीयक्षार लगा या ऑपरेशनकर पीपको निकाल दें। परन्तु गिर्याणि मल्हम, ब्रणामृत मल्हम, जात्यादि घृत, या कोशातक्यादि तैलकी पट्टी लगाने रहनेसे थोड़ेही दिनोंमें घाव साफ हो जाता है।

( ११ ) कर्ण शोथ. कफ प्रकोप. स्वर भेद और हनुमत् आदिके शमनार्थ कट्फलादि कपाय पिलाते रहनेसे भीतरसे संशोधन क्रिया होने लगती है।

### जीर्ण सन्निपात चिकित्सा ।

जब त्रिदोषज ज्वरमें चिकित्सा योग्य नहीं होती. या फल्य पचन करनेमें भूल होती है. या आन्तरिक शक्ति अधिक निर्जन होती है तब मुरन परी होने पर भी राग दूर नहीं होता। तीव्र खरप दूर होकर जीर्ण बन जाता है. ऐसे रोगीको १-२ मास तक दु.स्व देना रहता है। ऐसे समयपर चिकित्सा निम्न-सार की जाती है।

दोषपचन और मलशुद्धि चर्ध—लक्ष्मीनारायण रस. मिश्रित कफच. गन्धुरारि रस. आरम्भवादि फाय. इनमेंसे अनुशून औषध देने रहनेसे अंत

सन्निपातमें दोषपचन होता है। ये ओषधियाँ सन्निपात जीर्ण होनेपर आँतोमें आम और मल भरा हो, तब दी जाती हैं।

लक्ष्मीनारायण लीन मलको पचन करता है; आमाशय और अन्त्रमें मल शेष रहनेपर गदमुरारि दिया जाता है। आरग्वधादि काथ प्रथमविधि सेवनसे भी उदर शुद्धि होती है; त्रिवृत्तादि कषाय अधिक क्रूर कोष्ठ वालोंको दिया जाता है। जब तक केवल लक्ष्मीनारायणसे कार्य सिद्धि हो सके, तब तक भेदन औषधका प्रयोग न करना अच्छा माना जायगा। गदमुरारि, आरग्वधादि काथ या त्रिवृत्तादि कषायका उपयोग करना पड़े तो कमसे कम मात्रामें और कम समय करना चाहिये।

यकृतप्लीहाकी वृद्धिसह जीर्ण सन्निपातपर—(१) महाज्वरांकुश रस दूसरी या तीसरी विधि (पीपल, जीरा और शहदके साथ) में से एकको प्रयोग में लावें। या जयमंगल रस, लक्ष्मीविलास रस अभ्रक युक्त, सुवर्णभूपति रस, इनमेंसे अनुकूल औषध देनेसे जीर्ण सन्निपात दूर हो जाता है। ज्वरकी अधिकतामें जयमंगल रस अधिक हितकर है। वातवहानादियोंमें विकृति हो, तो सुवर्णभूपति रस दें। हृदयकी निर्बलता अधिक हो, तो लक्ष्मीविलास रस दें।

सूचना—पीनेके लिये विना भौटाया जल कदापि न दें; तथा दूषित कफ-दोष नष्ट होनेके पहले कुछ भी खानेको न दें।

कम्प और प्रलाप आदि वातप्रकोप होनेपर भी वृंहण-चिकित्सा (घृतपान) नहीं करना चाहिये।

दाह और प्यास शमनके लिये शीतल जल नहीं पिलाना चाहिये।

दोषपचन हो जानेपर धमासा, गोलरु और छोटी कटेलीके काथमें सिद्ध किया हुआ थूप देना चाहिये।

पसीना आता हो तो उसे बहुत जल्दी बन्द करना चाहिये।

निद्रानाश और तन्द्रा हो तो मारक उपद्रव समझकर सबसे पहले उनको दूर करनेका उपाय करना चाहिये।

ज्वरके लक्षणोंकी विशेष चिकित्सा ज्वरचिकित्साके प्रारम्भमें लिखी है; इसलिये यहाँ पुनः नहीं लिखी।

सन्निपातकी एलोपैथी मतमें चिकित्सा।

सूत्र मार्गके प्रदाहमे ज्वर उपस्थित होनेपर कडुवे वादामके तैलके तेजाव (Mendelic acid) के चार (Ammonium Mandelate) का विशेष उपयोग होता है। यह क्षार १ से २ ग्राम दिनमें ३ बार भोजनके पश्चात् दिया जाता है। जब तक ४० औंस पेशाब न हो तब तक देते रहते हैं। इस उपचारसे अत्ररुमिन् (वेसिजस कोलाय) जनिन वृद्धासिद्धि प्रदाहमें लाभ पहुँच जाता है।

कुछ वर्षोंके पहले सेन्द्रिय विपज, वाद्य कीटाणु के कलजन्ति और पुं जन्त सन्निपात होनेपर नव्य रासायनिक औषध M & B 693 अथवा मन्थ पाइरीडाइन ( Sulphapyridine ) प्रयोजित होती थी । ये आट्टपलट्ट मान जाती थी । किन्तु वर्तमानमें इसके टोपके कारण उसके उपयोगपर प्रतिबंध लगाया गया है ।

वेदना अधिक हो और निद्रा न आती हो, तो बहुधा परलटीटाइट प्रयोजित होती है ।

क्षतपाक हुआ हो, तो उसे धोना, पूय निकालना, शुद्ध करना और योग्य उपचार करना चाहिये । पूय ज्वरके तीन प्रकार दर्शाये हैं । दल घटनेपर न असाध्य हो जाते हैं । फिर भी प्रबल विप प्रकोप न हो, तो गैरीके घब जाने की आशा रख सकेंगे ।

अन्नरसवाहिनीके विद्रधिसे १ से ६ सप्ताहमें और धमनी विद्रधि जन्य प ज्वर कुछ सप्ताहमें मार देता है । शिरा विद्रधिजन्य पूय ज्वर वाले कुछ सप्ताह तक जीवित रहते हैं । इस विकारमें विविध भागोंमें विद्रधियां होनेपर जीवकी आशा छूट जाती है । वर्तमानमें इसके लिये पैन्मिलीनिक, अन्त देवण अत्यधिक उपयोग हो रहा है ।

### ( ६ ) अगन्तुक ज्वर ।

#### ( एडवेण्टीशियस फीवर-Adventitious Fever )

इस ज्वर की उत्पत्ति अभिघात, अभिचार, अभिशाप और अभिपन्न आगन्तुक कारणोंसे होती है । अतः इसको आगन्तुक ज्वर कहते हैं । इस ज्वर अन्य रोगोंके सदृश पहले शोष प्रकोप नहीं होता; किन्तु अभिघात आदि के केवल रोगत्पत्ति होकर फिर कारणानुरूप शोष प्रकोप होते हैं । कारण भेदसे ज्वरके मुख्य ४ विभाग हैं ।

( १ ) अभिघातक ज्वर ( ट्रॉमेटिक फीवर-Traumatic fever )—शक, पत्थर, मुक्का, लकड़ी आदिकी चोट या अग्निसे जलना, मन्क या दंश इत्यादिसे आने वाला ज्वर । अरुम्मान निर जाना, मार्गगमन या परिश्रमसे ताप आ जाय, वह भी अभिघातक कहलाता है ।

( २ ) अभिचारज्वर ( Incantational fever )—जुमनोंके प्रेषित संकल्प ( मारण, उच्चाटन आदि कर्म ) से आनेवाला ज्वर ।

( ३ ) अभिशापज्वर ( Imprecational fever )—एक प्रकार का ज्वर जो अशुभ भावोंके शापसे होनेवाले ज्वरको अभिशापज्वर कहते हैं ।

( ४ ) अभिपंगज ज्वर ( Infectious & Nervous fever )—जहरी वृक्षोंकी वायुका स्पर्श, जहरी या विष मिश्रित ओषधियोंकी गन्ध, सविष कीटाणुओंका स्पर्श, काम, क्रोध, भय, शोक आदि हेतुओंसे या भूतोंके आवेशसे इस ज्वरकी उत्पत्ति होजाती है । न्यूमोनिया, मलेरिया, टाईफाइड आदिके समान अभिपंगज ज्वरोंको भी कीटाणुजन्य माना जाता है ।

आधुनिक विद्वान् भूतोंको नहीं मानते, वे तो कीटाणुओंके सस्पर्शसे उत्पन्न मानस रोग विशेष कहते हैं । किन्तु मन्त्र आदि उपचारसे सत्त्वर शान्ति; और औषध सेवनसे कुछ भी लाभ न होना, ऐसा अनेक समय देखा गया है । यदि केवल मानसिक विकृति ही होती, तो औषधसे भी सर्वत्र लाभ होजाता ।

अन्य ज्वरोंमें पहले दोषप्रकोप होता है और बादमें ज्वर आता है; किन्तु इन आगन्तुक ज्वरोंमें पहले ज्वर फिर दोषप्रकोप होता है । यह दोनोंमें भेद है ।

अभिपंगज ज्वर जिस-जिस हेतुसे होता है, उस-उस हेतुके अनुरूप कुपित हुए वात आदि दोषोंके लक्षण उत्पन्न होते हैं । हेतुप्रत्यनीक चिकित्साके लिये इनके भेदोंका विवेचन किया जाता है ।

विषजन्य ज्वर ( Poisonous Fever ) लक्षण—मुँहका वर्ण काला या काला-पीला होजाना, अतिसार ( स्थावर विषजन्य हो तो ), अरुचि, प्यास; तोड़ने समान पीड़ा, हृदयमें पीड़ा, सारी देहमें या आमाशयमें दाह, वमन और उदर शूल, हृदयावरोध, उन्माद या मूर्च्छा तथा बलक्षय आदिके लक्षण सामान्यरूपसे होते हैं । विशेषरूपसे लक्षण विष प्रभावके अनुसार उत्पन्न होजाते हैं ।

तीक्ष्ण औषध-गंधज ज्वर ( हे फीवर—Hay Fever )—इस ज्वरमें मूर्च्छा, शिर्षदुर्द, वमन, छींके आना, बेचैनी और क्वचित् हिक्का आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

कामजनित ज्वर लक्षण—मानसिक अस्वस्थता, निःश्वास छोड़ना, प्रियजनका वारवार स्मरण करना, तन्द्रा, प्रमाद, आलस्य, अरुचि, बेचैनी, दाह, शरीर सूखना, निद्रानाश, विचार-शक्ति, लज्जा और धैर्यका त्याग, उदासीनता तथा स्त्री रोगिणी है तो नेत्र, स्तन और मुँहमें चपलता आदि लक्षण होते हैं ।

भयजन्य ज्वर लक्षण—वातप्रकोप होकर प्रलाप, क्वचित् कम्प और उन्माद आदि लक्षण होजाते हैं ।

शोकजन्य ज्वर लक्षण—प्रलाप, नेत्रमें वारवार अश्रु आजाना, क्वचित् अतिसार और अधिक निस्तेजता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

क्रोधजन्य ज्वर लक्षण—वात-पित्त, प्रकोप, शिर्षदुर्द, रक्तमें उष्णता होकर प्रलाप ( असम्बद्ध भाषण ), निद्रानाश और कम्प होते रहते हैं । हृदयका वेग

बहुत बढ़ जाता है। क्वचित् मूर्च्छा आ जाती है। प्रायः पित्त ज्वरके लक्षण लक्षण प्रतीत होते हैं।

देववाधा या भूताभिपंगज ज्वर लक्षण—उद्वेग, हास्य, बन्ध, रुदन, उन्माद, प्रलाप, निद्रानाश आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

अभिचारज और अभिशापज ज्वर लक्षण—मोह (जड़ता), मूर्च्छा, उन्माद, वक्त्रवाद, दाह और कृपा आदि लक्षण भयंकर रूपमें होते हैं। जत्रया जैसे कर्मका प्रयोग किया हो, उमके अनुरूप लक्षण होते हैं।

काम, शोक और भयसे आने वाले ज्वरमें धानप्रकोप; क्रोधसे उत्पन्न ज्वरमें पित्तप्रकोप; तथा परिश्रम, श्रय और अभिघातज ज्वरमें वातप्रकोप होता है।

अभिघातजमें वातदोष रक्तका आश्रय करना है। जिममें धानदोष और रक्त दूष्य, दोनों दूषित होते हैं। प्रायः आघात वाते भागमें दाह और शोथ होकर पीड़ा होती है। क्वचित् विष लगे हुए शरके आघात हुआ हो, मो विमर्ष, अपतानक आदि उपद्रव होकर मरण भी हो जाता है।

विष संमर्गसे ज्वर हो, तो उसमें प्रायः धान और पित्तप्रकोपके लक्षण होते हैं। भूताभिपंगज ज्वर (फीवर ओफ इविल स्पिरिट्स—Fever of Evil Spirits) में तीनों दोष या दो दोष या एक दोष प्रभाव अनुसार दूषित होता है। अभिचारज और अभिशापजमें बहुधा वात, पित्त और कफ, तीनों दोष दूषित हो जाते हैं।

उपर्युक्त ४ प्रकारके आगन्तुक ज्वरके अतिरिक्त कीटाणुओंके विषसे उत्पन्न होने वाले आंत्रिक ज्वर (मोतीकृमि), ग्रन्थिक ज्वर (प्लेग); वातरत्निक ज्वर (इन्फ्ल्युएन्जा), संघिक ज्वर (आमवात), श्वसनक ज्वर (न्यूमोनिया), क्वचय सन्निपात (सेरिब्रो स्पाइनल फीवर), बृहद् मसूरिका (शीतला), लघु मसूरिका (मोतिया), रोमान्तिका (डूसरा), दण्डक ज्वर (टेंग्यु) और फर्गुनूलिक ज्वर (पापाणुगर्दभा); इन सबको सिद्धान्त निदानकारने आगन्तुक ज्वर कहा है।

इनमें विष स्वभाव, आशय (प्रवेश स्थान) और प्रकृति, नदकी विविधता से लक्षणोंमें भेद हो जाता है। आन्त्रिकसे क्वचय तक ६ त्वरोंको पार प्रिदोष-प्रकोपक माना है। मसूरिका आदि ज्वर स्थान, धातु और जलके दूषित हो जानेपर अपनी-अपनी ऋतुमें क्वचिन् किसी-किसी स्थानपर हो जाते हैं; और कभी-कभी उग्र जानपट्टिक रूप धारण कर समस्त देशमें फैल जाते हैं। उन्माद इनको भी महामारी रोग कहा है। दण्डक और फर्गुनूलिक ज्वरका विष दुर्बल, द्विदोषप्रकोपक और सुगन्माष्य है। ये सब रोग कीटाणुओंके संमर्ग माप से उत्पन्न होते हैं। अतः इनको संसर्गज और संमामक विरोध दिने हैं।



इनके अतिरिक्त देशान्तरमें होने वाले शोणज्वर (स्कार्लेट फीवर Scarlet Fever), हारिद्र ज्वर (यलो फीवर Yellow Fever) आदि आगन्तुक ज्वर हैं। किन्तु ये भारतमें बहुधा नहीं होते; अतः इनका विवेचन नहीं किया जायगा।

आगन्तुक ज्वर चिकित्सा ।

परिश्रम, मार्ग-गमनसे-थकावट और अभिघातज ज्वरमें मूल हेतुका उपचार करनेसे ज्वर शान्त हो जाता है। इसके अलावा हृदयपौष्टिक औषध और हलका पौष्टिक भोजन देना चाहिये।

इस ज्वरमें उष्णता रहित क्रिया करें। कसैली, मधुर और रिनग्ध वस्तुओं की योजना तथा दोषानुसार चिकित्सा करें। घृतपान, घृतकी मालिश, रक्त जंम गया हो, तो रक्त निकलवाना और सेक-लेप आदि क्रिया सहायक होती है।

मार्ग-गमन करने वालोंको तैलकी मालिश, दुग्धपान और पौष्टिक एवं हलका भोजन देना चाहिये; तथा निद्रा लानेका प्रयत्न करना चाहिये।

भूत-प्रेत आदिक कोपमें और अभिचारज ज्वरमें यज्ञ, जप, देव-पूजा या शुद्ध मानस संकल्पद्वारा दोषको दूर करनेका प्रयत्न करना चाहिये; या कोप करने वालेको प्रसन्न कर, आवेशका शमन कराना चाहिये।

सूर्य-फूल या खरैटीका मूल रविवारको सुबह पवित्रतासे लाकर कण्ठपर धारण करनेसे भूतावेपज ज्वरकी निवृत्ति होती है।

विपसंसर्गसे उत्पन्न हुए ज्वरमें विपशामक उपचार अथवा पित्त शामक चिकित्सा करनी चाहिये।

सर्वगन्ध ( दालचीनी, तेजपात, इलायची, नागकेशर, कपूर, शीतल मिर्च, अगर, केशर और लौंग) को मिला, क्वाथ कर पिलानेसे विपप्रकोप शमन हो जाता है।

इसका विरोध रूपसे विवेचन विष चिकित्सामें लिखा जायगा।

क्रोधज्वरमें शीतल औषधियोंका क्वाथ पिलाना और शीतल लेप करना चाहिये।

काम, भय, शोक आदि मानसिक विकारजनित उष्णता वृद्धि (पायरेक्सिया ऑफ इमोशन्स Pyrexia of emotions) में वातशामक औषध और हलका पौष्टिक भोजन दें, तथा मधुर विनोदयुक्त वार्तालापमें मन लगवाकर मूल कारण को भुला देना चाहिये। बारबार दुःखके हेतुकी स्मृति आनेपर धैर्य देना तथा मनमें शान्ति और प्रसन्नता उत्पन्न करानेका प्रयत्न करना चाहिये। जब तक रोगीको मूल हेतुका स्मरण न हो, तब तक सान्त्वनाके लिये भी स्मरण नहीं दिलाना चाहिये।

चोट लगना, रक्तस्राव, अस्थिभंग, संधिभ्रंश, संधिबंध, शिथिल होना, जलना,

दूषित वायु आदिसे चेहरोश होना, चित्रिय त्रिपके सर्ज, गन्ध, मेरुद आदिसे विकृति होनेपर तत्काल प्रथमोपचार करना चाहिये। इसका त्रिचार न्याय परिचर्याके भाग २८ में किया है।

कामज्वर पर—

- १—नेत्रवाला, कमल, सफेद चन्दन, गम, दालचिनी, धानिया और उदासीनी का क्वाथ पिलावें।
- २—रात्रिको धनिया जलमें भिगो, सुबह हाथमें मयल जलको बम्बमें घान, मिश्री मिलाकर पिलावें।
- ३—कमलके पत्तेपर या शीतल वायुमें सुनावें।
- ४—चन्दन, कपूर और नेत्रवाला मिलाकर मानिश करनेमें शान्त भाव कामज्वर शान्त हो जाता है।
- ५—सुरूप, चतुर स्रीमे आलिगन करावें।
- ६—निद्रालाने वाली औषधि दें।

सूचना—मसालेदार, उष्णवीर्य और कामान्नेत्रक भोजन कामज्वरके रोगी को नहीं देना चाहिये।

निराम वात ज्वर, क्षय ज्वर, आगन्तुक ज्वर, ज्वरिणी ज्वर और लघुज्वर उत्पन्न हुए ज्वरमें उपवास नहीं कराने चाहिये।

इन ज्वरोंमें (काम ज्वरसे अन्य प्रकारमें) अग्निको प्रदीप्त करने भाग सम्युक्त भात या अन्य पौष्टिक भोजन देना चाहिये।

ज्वरके चले जानेपर शिरका भारीपन, अगति, बेचैनी, मन्दावस्था आदि कोई लक्षण शेष रह जाय, तो उसको तुरन्त दूर करनेका प्रयत्न परे और पथ्यका आम्रह पूर्वक पालन करें।

औषध-गंधज्वर पर—सुगन्धयुक्त शीतल तैल या मस्यनका गुप्फोंमें (Nostrils) में लेप करें। या घीको २०-३० वाग जलमें धोकर लेप करें। घीमें थोडा सुहागेका फुला मिला सकते हैं।

तीक्ष्ण गन्धसे कभी-कभी मस्तिष्कस्थ ग्लैम्बिक फलाजोंमें नीच पड़ता होता है। फिर १०-२० दिनके पश्चात् नानिस्ममें रक्तरोध होता है। कुछ न्यून उदरमें भारीपन आदिसे होता है। ऐसा हो, तो चन्द्रकलास्न सेवन करना चाहिये।

डाक्टरोंमें अधिक पीड़ा होनेपर मेनिमिनिक एम्प्टिका मन्शन (Ophthalmic Acid Salicylic) अर्थात् १० ग्रेन मेनिमिनिक एम्प्टिका २ शीतल घनलीनमें मिलाकर तैयार किया हुआ मन्शन नारके भीतर लगातेसे देते हैं।

## १०. आन्त्रिक ज्वर

आंत्रिकज्वर-मन्थरज्वर-मधुरा-मोतीकरा-पानीकरा-मुवारकी  
Typhoid or Enteric Fever.

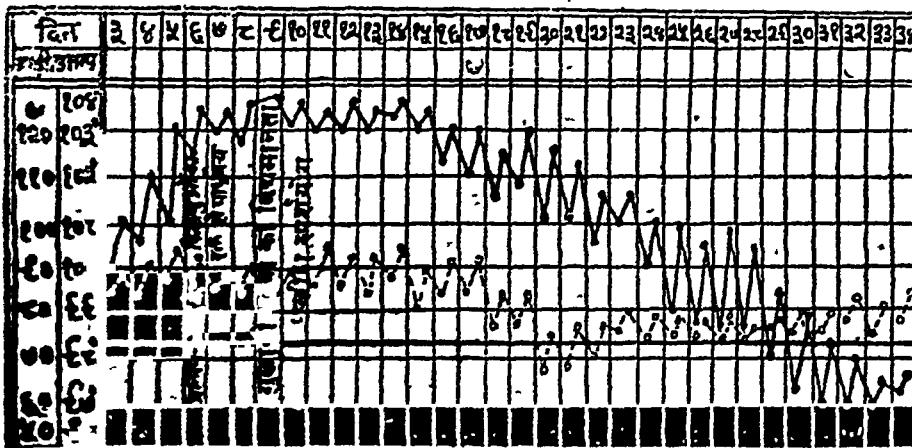
विशेषतः दूषित वायुके हेतुसे होने वाला २१ दिनका मुद्ती ब्रुवार । सब प्रकारके मुद्ती ज्वरोंकी गणना सन्निपातमें करनी चाहिये । क्योंकि मुद्ती ज्वर में वात, पित्त, और कफ तीनों दोष कुपित होते हैं ।

निदान—अधिक मार्ग गमन; उपवाससे कृशता, सूर्यके तापमें भ्रमण, दुर्गन्ध-युक्त स्थानमें निवास, मलावरोध इन सामान्य कारणोंसे और मलमूत्रके संसर्ग-युक्त जलपान, खानेके पदार्थोंको मक्षिका आदिका संस्पर्श, इन विशेष कारणोंसे इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है । यह ज्वर विशेषतः कीटाणुओंका अंत्रस्थान में प्रवेश होनेपर होता है । फिर वे रस-रक्त आदि धातु और वात आदि दोषोंको अचिरकालमें प्रकुपित कर देते हैं । ये कीटाणु पहले छोटी आँतमें फैलने लगते हैं; फिर रोगका प्राबल्य होनेपर क्वचित् बड़ी आँतमें भी प्रवेश कर जाते हैं ।

यदि रोग हो जानेपर कठोर आहारका सेवन किया जाय, तो अंत्रमें क्षत होकर दस्तमें रक्त जाने लगता है । कदाचित् योग्य चिकित्साके अभावसे अंत्र भेद ( आंत्रमें छेद ) हो जाय, तो रोग असाध्य हो जाता है ।

पूर्वरूप—शिरःशूल, अरुचि, अङ्ग जकड़ना, मलावरोध, वेचैनी, चक्कर आना, शरीर भारीहोना, मुखका स्वाद विगड़ना और हाडफूटन आदि लक्षण होते हैं । क्वचित् ये स्पष्ट भासते हैं और क्वचित् प्रतीत नहीं होते ।

रूप—ज्वर सह उपर्युक्त अस्पष्ट लक्षण एक सप्ताहमें स्पष्ट दीखने लगते हैं ।



चित्र: न०-१२, मोतीकरामें उत्ताप और नाड़ीगतिदशक रेखाचित्र ।

यह ज्वर प्रारम्भके ५ दिन तक सोपानवलि न्यायानुसार ( ज्वरनामें सर्दी बढ़ने के समान ) पीछेके दिनकी अपेक्षा अगले दिनको लगभग १-१ डिग्री कमना बढ़ता जाता है। फिर तीसरे सप्ताहमें उसी क्रमानुसार उतरना जाता है। बहुतधा पहले सप्ताहमें कुछ प्लीहावृद्धि हो जाती है। ७ दिन होनेपर गुलाबी रंगकी पिट्टिकाएँ कण्ठपर हो जाती हैं। किन्तु शरीर श्याम हो, तो पिट्टिका स्पष्ट नहीं दीख सकती। प्रायः ५ दिन जानेपर बेसनके घोलके समान पतले दन्त होने लगते हैं; और आफरा भी आने लगता है।

दूसरे सप्ताहमें ज्वर बढ़कर स्थिर हो जाता है। शामको पटने लगता है। फिर सुबह मूल स्थानपर आ जाता है। अति तन्द्रा, मुग्धशोष, चट्टोशी, काम, प्रलाप, दुर्बलता, अफारा, जिह्वाकी त्वचा फट जाना, जिह्वाकी किनारी लाल, जिह्वापर मैल जमना और मानसिक संताप, ये सब लक्षण बढ़ जाते हैं। जितना ज्वरका वेगहो, उतनी धमनीमें चंचलता नहीं होती ( नाडी अपेक्षा कृत मन्द रहती है )। इनके अतिरिक्त मन्निपातके उपद्रव भी क्वचिन् हो जाते हैं।

तृतीय सप्ताहमें दाने ज्यों-ज्यों नाभिके नीचे पहुँचते हैं र्यों ही शरीरका उच्चाप कमहोता जाता है। कभी-कभी बड़े वेगसे नाभिके नीचे तक दाने निकल जाते हैं उसके साथ ही क्वचिन् ज्वरका वेग कम होकर पसीना छूटने लगता है। ऐसा होनेपर परिचारक और उपचारक वैद्यको बहुतनावधान रहना चाहिये। अन्यथा ज्वरके एक दम उतर जानेसे शीतल सन्निपात होकर रोगीके तुम्ह प्राण छूट जानेकी भीति रहती है।

तृतीय सप्ताहमें रोगीके हृदय, मस्तिष्क और कुम्भकृतकी पूर्ण रक्षा करनेके साथ साथ ज्वरका तापमान स्वाभाविक अवस्थासे कम नहीं होने देना चाहिये। दाना निकल जानेके बाद ज्वरकी अन्तिम अवस्था प्रारम्भ हो जाती है, ज्वर कम होने लगता है। और रोगीको धीरे-धीरे शान्त निन्द्रा भी आने लगती है। मलपाक होकर धीरे धीरे पसीना भी निकलने लगता है चेहरोमी नहीं होती है शरीरमें लघुता, उदर वायु अनुलोम होती है, जिससे कुछ आवाजके साथ अवायु वायु गुदा मार्गसे बाहर निकलने लगती है। इन सब प्रियाशोकें सुधरनेपर ज्वर मुक्तिके सब लक्षण दिखलाई देने लगते हैं।

सामान्यतः तृतीय सप्ताह या चतुर्थ सप्ताहमें ज्वर धीरे-धीरे कम होकर उतर जाता है। योग्य चिकित्सा होनेपर २२ वें दिन ज्वर रूना जाता है। यदि १० दिन परचान् दारुण साव होने लगता है, तो रोग अति बृष्ट मान्य हो जाता है। किसी-किसीको बाधिरता, मूर्खता ( गूगामन ) आदि उद्भूत हो जाते हैं। वे तुरन्त चिकित्सा करनेपर शक्य होकर उबरने में सक्षम होते हैं। अन्यथा मूर्खता नहीं भी होते।

घानक उपद्रव—इस ज्वरमें कभी-कभी अतिसार, मलावरोध, श्वसनरू (-निमोनिया), श्वास, रक्तपित्त, भयंकर प्रलाप, शीतांग-सन्निपात, वेगावरोध आदि उपद्रवोंमेंसे किसीकी प्राप्ति हो जाती है। यदि इनका शीघ्र प्रतिकार नहीं किया जाय, तो वे दुःख प्रद बन जाते हैं।

इस सन्निपातमें लघु अंत्रके अन्त भागमें विशेष विकृति होती है। एवं यकृत प्लीहा, पक्वाशय, ग्रहणी और सब पित्त स्थान दूषित हो जाते हैं।

वात और कफके स्थानोंमें विकृति कम होती है, या पीछे होती है। विशेषतः विकृति अंत्रमें होती है, इस हेतुसे सिद्धान्त निदानकार ने इस रोगको आंत्रिक ज्वर संज्ञा दी है। रुदाह सन्निपातके अनेक लक्षण इस ज्वरमें प्रतीत होते हैं। इस ज्वरमें दोषघाचन और पित्तशामक औषधका उपचार प्रधानतासे किया जाता है।

### एलोपैथिक निदान

आन्त्रिक ज्वरकी उत्पत्ति का कारण कीटाणु विशेष बॉसिलस टायफोसस ( *Bacillus Typhosus* or *Eberthella typhi* ) है। इस ज्वरमें मुख्यतः गुलाबी पिट्टिकाए, प्लीहावृद्धि, उदरकी सृष्टता, तथा अतिसार ( या मलावरोध ), ये लक्षण होते हैं। व्यक्ति भेदसे इन ज्वरके लक्षणोंकी गम्भीरतामें बहुत अन्तर हो जाता है। वे विशेष लक्षण कफकृस और केंद्रिक नाड़ी तन्त्रमें उपस्थित होते हैं। इसके कीटाणुओका शोथ डा० एवर्थने १८८१ ई० में किया है।

निदान—यह ज्वर कीटाणुओंद्वारा प्राप्त होता है। यह संसारके समस्त प्रदेशोंपर समान भावसे आक्रमण करता है। यह शरदऋतु ( Autumn ) में विशेष प्रबल रहता है। पुरुष और स्त्रियों, दोनोंपर समान रूपसे आक्रमण करता है। १० से ३० वर्षकी आयु वाले अधिक पीडित होते हैं। वृत्रचिन बालकपर भी आक्रमण हो जाता है। ५० वर्षसे बड़ी आयु वाले अति क्वचिन् पीडित होते हैं। रोग निरोधक शक्ति एक समयके आक्रमणमें समर्थ है। यह रोग अस्वस्थ और स्वस्थ हुए रोगियोंद्वारा फैलता रहना है। एवं विशेषतः जल, दूध, दही, मकंघन आदि भोजनके पदार्थोंद्वारा दूधरोंकी देहपर आक्रमण करता है। कभी दूषित धूल, मल्लिका, दूषित जलसे भी कीटाणुओंका आक्रमण होना है। इसके कीटाणु देहमें प्रवेश करनेपर ७ से २१ दिन ( सामान्यतः १४ दिन ) तक वशवृद्धि और शक्ति-संचय करते हैं। फिर लक्षण प्रकाशित होता है।

सम्प्राप्ति—इसका संक्रमण प्रायः अन्त्रमेंसे रक्तपर होता है। फिर कीटाणु अन्त्र और बृकोंद्वारा मलमूत्रमें बाहर निकलते रहते हैं। ये कीटाणु पित्ताशय अन्त्रस्थ लसीकातन्तुओं तथा त्वचाकी पिट्टिकाओंमें प्रतीत होते हैं। ये अन्त्र-

गतलसीका-प्रन्थियों ( पेयरकी प्रथियों-Peyer's Patches ) के जीए  
एकान्की लसीका प्रन्थियोंमें क्षत और शोथ उपस्थित करते हैं। अन्त्रके  
अन्तिम १८ इंच जितना भाग ( शेषान्त्रक-Ileum ) मुख्य रूपसे प्रभावित  
होता है। वहाँ पूयोत्पत्ति भी हो जाती है। प्लीहा बढ़ जाती है। और सूत्र  
हो जाती है। अन्त्रबन्धनीकी प्रन्थियां बढ़ जाती हैं। अधिस्थ मन्वन्ध  
वाली प्रन्थियों पाक मय अपक्रान्ति (Zenker's degeneration) से ग्राम

॥ अमाशयसे आगे भोजन रस जिसमें जाता है, उस भागसे अन्त्र  
( इन्टेस्टाइन Intestine ) कहते हैं। यह टेढ़ी-मेढ़ी बहुत लम्बी नली है। यह  
मनुष्यकी आंत लगभग २८ फुट लम्बी होती है। इस अन्त्रके २ विभाग हैं।  
छुद्र ( लघु ) और बृहद्। लघु अन्त्रको पच्यमान आशय और दोनोंको पच्यमान  
संज्ञा भी दी है। इनमें छुद्र ( छोटी ) आंतकी लम्बाई २३ फुट है। इसका  
व्यास प्रारम्भमें लगभग १।॥ इंच फिर १ इंच है। यह सौंपके समान गूली  
मार उदरमें पड़ी है।

इस लघु अन्त्रके ( केवल समझानेके लिये ) ३ भाग विभेद हैं। प्रथमो,  
मन्त्रांत्र और शेषांत्र। इनमें लघु अन्त्र जहाँसे प्रारम्भ होती है, वह पतला भाग  
प्रथमी ( ड्युओडिनम् Duodenum ) लगभग १२ अंगुल लम्बा है। यह प्रथमी  
अग्न्याशयके शीप भागको लपेट, वडी आंतके टेढ़े भागके पीछेकी ओर जाती  
है। पुनः चकर काट कर नाभिकी ओर मन्त्रांत्रके साथ मिल जाती है। मन्त्रांत्र  
लगभग ७।॥ फुट लम्बी है। यह नाभिके समीप रही है। फिर शेषान्त्रका प्रार-  
म्भ होता है, वह अधिवस्ति प्रदेशमें रही है। उसके नीचेका भित्त बन्नी आंत  
के उल्लुक नामक प्रारम्भके भागके साथ ( दक्षिण वंक्षणोत्तरिक प्रदेशमें )  
जुड़ा हुआ है।

बड़ी आंत लगभग ५ फुट लम्बी और २।॥ इंच चौड़ी है। यह दाहिनी ओर  
से यहनु तक ऊपर चढ़, फिर प्लीहा तक जा, बाईं ओरसे नीचे उतरती है।

इनमें छोटी आंतोंके भीतर कुछ (२०-३०) लसीकाप्रन्थि समूह हैं, इन प्रन्थि-  
योका दाह-शोथ होकर व्रण हो जाता है। ये लसीकाप्रन्थियां आंतके अन्त  
में कमरके ऊपर दाहिनी ओर रही हैं। अलावा अन्त्र पुच्छर भी दाह-शोथ हो  
जाता है। दोनों आंत जहाँ मिलती है, उस भागको उल्लुक ( सीरन Coccaum )  
कहते हैं। यह ३।॥ अंगुल चौड़ा है। दाहिनी ओर रहा है। इसके भीतर ५  
अंगुल लम्बी एक पतली नली रहती है। वह पेंसिल जै मये उरनी पड़ी है।  
इसकी लम्बाई १ अंगुल से ८ अंगुल तक होती है। विसीरो घन हिस्से को  
ज्यादा लम्बी होती है। इसे अन्त्र-पुच्छ और अग्न्यांत्र ( अपेन्डिक्स Appendix )  
कहते हैं। ऊपर भी लोच आ जाता है।

होती हैं। रोगी यथाक्रम सुधरता जाता है, तो फिर तीसरे सप्ताहमें अन्त्रके ब्रण स्थानोंमें बीजांकुर तन्तु (Granulation tissue) आ जाते हैं। फिर धीरे-धीरे ब्रण रोपण हो जाता है।

स्पष्ट लक्षण—क्षीणता, आगे की ओर शिरददे, पीठमें पीड़ा, मलावरोध, अरुचि, नासिकासे रक्तस्राव, वेचैनी, निद्रानाश, उत्ताप क्रमशः बढ़ते जाना, ये लक्षण भासते हैं। कितनेक रोगियोंमें अकस्मात् ज्वराक्रमण, वमन, वेपन और प्रलाप प्रतीत होते हैं। इस रोगकी गतिकी दृष्टिसे पूर्ण समय ४ सप्ताह है। इसके प्रत्येक सप्ताहके प्रधान लक्षण निम्नानुसार हैं।

प्रथम सप्ताह (आक्रमणावस्था या उन्नतावस्था-Invasion stage or advance)—मुखमण्डल और नेत्र तेजस्वी, जिह्वा सफेद मलयुक्त किन्तु किनारा और अप्रभाग स्वच्छ कर्नीनिका (Pupils) प्रसारित, उदरमें पीड़ा, सोपान क्रमसे शारीरिक उत्ताप बढ़ना (अर्थात् आज सुबह ९८° है, तो कल सुबह ९९°, परसों १००° एवं आज शामको १००° डिग्री है, तो कल १०१°, परसों १०२°), प्रतिदिन सुबह ॥ से १ डिग्री बढ़ना, शामको ज्वर अधिक रहना, सप्ताहके अन्तमें १०२° डिग्रीसे १०३° फारनहाइट होना, नाड़ी स्पन्दन ९० से १००, बारम्बार तृतीय तरंगकी प्रधानता वाली डार्कोटिक नाड़ी (Dicrotic pulse) होना, उदर कुछ शोथमय, उदरमें वायु भर जाना, अंगुलियोंसे परीक्षा करनेपर उण्डुक प्रदेशपर गुड़ गुड़ ज्वनि होना, उदरकी प्रतिक्रियाका सामान्यतः अभाव, प्लीहावृद्धि स्पष्ट प्रतीत होने योग्य (Palpable), गुलाबीपिटकाएं ७ वें दिन गले और उदरपर देखनेमें आना, वे पिटकाएं २-४ दिनमें अदृश्य होना और नयी भासना क्वचित् क्विचित् कास, रक्तमें श्वेताणु ह्रास (Leukopenia) ४००० से ५००० प्रति सेण्टीमीटर होना, मूत्र एलव्युमिन युक्त, सप्ताहके अन्तमें कभी आन्त्रिक ज्वरके कीटाणु प्रतीत होना, (विशेषतः द्वितीय सप्ताह तक नहीं), दस्त पतला, पीताभ दूषित रचना युक्त, मलमें कीटाणु मिलना दूसरे और तीसरे सप्ताहमें विशेषतः मिलना आदि लक्षण होते हैं। इस समयके भीतर पेयरकी प्रन्थियों शोथमय बन जाती हैं।

दूसरा सप्ताह(पूर्णावस्था Pastigium)—रोगी विशेष दुर्बल, शिरदर्दमें न्यूनता, नेत्र तेजोहीन, बधिरताकी वृद्धि, जिह्वा विशेष शुष्क बीचमें मललिप्त, अप्रभाग और किनारे शुद्ध, अब भी दुःखदायी निद्रानाश, क्वचित् प्रलाप, उत्ताप १०१°-१०३° डिग्री; नाड़ी स्पन्दन - १०० से कुछ अधिक, कीटाणु सामान्यतः उपस्थित और अतिसारकी विशेषतर प्रवृत्ति रहना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। इस सप्ताहमें पेयर-प्रन्थियोंके तन्तु मृत होते हैं।

तृतीय सप्ताह (अवनतावस्था Defervescence) रोगी अब भी अधिक

क्लान्त रहता है, प्रलापसह त्रेहोशी (Typhoid state) - अन्त्र में अत्यधिक पेशियोंमें संकोच; तन्द्रा और निद्रानाश, जिह्वाशुष्क और नेत्रोंमें अंशु मल आदि लक्षण होते हैं। यह सप्ताह भयप्रद है, उस सप्ताहमें रक्तप्रवाह धीरे धीरे रुक जानेका भय है। इस सप्ताहके भीतर अन्त्रमें मृत तन्तु अलग होते हैं। अन्तन्तः सप्ताहके अन्तमें सुधार भासता है तथा उत्तापका पतन प्रारम्भ होता है। क्वचिन् उत्ताप सत्वर शान्त होता है। उदर गुदा से निकले रक्त होते हैं, जिसमें रोगी पुनःपुनः पीड़ित होता है। क्वचिन् रोग अर्थकर रूप धारण कर लेता है। फिर रक्तमें विषवृद्धि होकर ४-६ सप्ताह तक कष्ट पहुँचना है; कभी रक्तप्रवाह और उदर्याकलापर शोथ आकर मृत्यु हो जाती है। ६.

चतुर्थ सप्ताह—( सुक्तवस्था Convalescence )—उत्ताप प्रथम दिन होकर प्रातःकालमें स्वाभाविक होना और शामको क्वचिन् घटना, उदर गुदा से प्रतिक्रिया पुनः भासना, प्लीहा स्पष्ट बड़ी हुई न भासना, सामान्यतः अन्त्रमें सुधार होना आदि लक्षण भासते हैं। अन्त्रमें मृत तन्तु निकलते हैं, इससे सुधार इस सप्ताहमें हो जाता है। पुनः प्रणोप क्वचिन् मानता है और उत्ताप अनियमित बढ़ता है; किन्तु प्लीहावृद्धि नहीं होनी तथा ताजे चिह्न (spots) प्रतीत नहीं होते।

स्वाभाविक उत्ताप लगभग १ सप्ताह रहनेके बाद पुनरागमना हो, तो पुनः जीनेके सोपानके समान बढ़ता है, नये चिह्न उत्पन्न होते हैं, प्लीहा बड़ी होती है तथा अन्त्रके लक्षण प्रकाशित होते हैं। उस पुनरागमनाके लक्षण आवश्यकतासे अधिक आहार या अपच्य माना जाता है। उस आगमनाक्रम पहलेकी अपेक्षा लघु होता है।

३ उदर्याकला (पेरीटोनियम Peritoncum) यह एक रेशमी जैसी कोमल और सफेद रंगकी धैली है। उस धैलीके र विभाग हैं, जिनमें अन्त्रों महाकोप और भीतरके भागको लघुकोप कहते हैं। महाकोपकी सहायता लगभग समस्त उदरगुहा की दीवारोंको ढकती है; और भीतरकी सहायता प्लीहा, आमाशय, प्रहरी, बड़ी आत, छोटी आत, मूत्राशय और निचले भाग की शरीरमें गर्भाशय और उनके समीपके टांटे-पेटे के अंगोंको ढकती है। लघुकोप यकृत और आमाशयके पीच, पीठ और निचले ओर जाता है। इस धैलीमें नीचे लम्बाभाग है; उस कनाको पेट (पेट-विभाग Peritoneum) संज्ञा दी है। यह छोटी आत और बड़ी आतके उदरगुहा के प्लीहा तक आनेवाले भागको ढकती है। इस उदरगुहा के अन्तर्गत अन्त्र सर्वत्र फैल जाता है।



## विधि प्रकार:—

१. सौम्य ( सशक्त फिरने वालेमें Mild form ) ;
२. अपूर्ण ( Abortive form ) उत्तापकी न्यूनाधिकता;
३. गम्भीर ( Grave form ) अ-रक्तस्राव युक्त । आ-फुफ्फुस दृढीकरणसे आरम्भ होनेवाले-फुफ्फुस प्रदाह मय; इ-वृक्क प्रदाहके तीव्र लक्षण युक्त; ई-मस्तिष्कावरण प्रदाहके आक्रमण युक्त ।
४. अनेश्चित या गुप्त ( Ambulatory or latent form )—इस प्रकारमें ज्वर कभी आता है कभी नहीं या गुप्त रहता है ।
५. उत्ताप रहित ( Afebril form )—इस प्रकारमें ज्वर नहीं रहता । यदि चिकित्सा शास्त्रानुरूप हुई तो ज्वर शनैः-शनैः कम होने लगता है; और अतिसारादि उपद्रव भी घटने लगते हैं ।

दूसरे सप्ताहमें दाने छाती और पेटपर उतर आते हैं । जैसे-जैसे दाने नीचेकी ओर उतरते हैं; वैसे-वैसे ज्वरका वेग घटता जाता है; और उपद्रवका बल भी कम हो जाता है । यदि इन दोनोंका छातीके ऊपर निकलना लोप हो जाय; तो वह स्थिति भयप्रद मानी जाती है । ऐसी परिस्थितिमें दाने या ( विप ) को बाहर निकालनेके लिये उचित चिकित्सा जल्दी करनी चाहिये ।

ज्वर तीन सप्ताह पूरे होनेपर चला जाता है । फिर भी अंत्र-त्रण और दुर्बलता शेष रह जाती है । अंत्र-त्रण १-२ सप्ताह तक रह जाते हैं; और कीटाणु इससे भी अधिक दिनो तक रहजाते हैं । अतः ताप जानेपर भी दो सप्ताहके भीतर अपथ्य आहार-विहारका सेवन किया जाय तो पुनः ज्वर आजाता है ।

## रोग की प्रबलता दर्शक लक्षण और उपद्रव—

१. रक्त अशुद्ध, मैले रंगका, अधिक पतला, रक्तमें रहे हुए श्वेत जीवाणु और रंजक पित्त ( हिमोग्लोबिन Haemoglobin ), दोनों की न्यूनता होती है । और कृमि विप बलवान् होनेसे श्वेत जीवाणुओंको नष्ट कर देते हैं । क्वचिन् रक्त घनीभूत ( थ्रम्बोसिस Thrombosis ) हो जाता है, जिससे सूक्ष्म शिराओंमें शल्य रूप होजाते हैं \* इस शल्यसे सामान्यतः चौथे सप्ताहमें बांये ऊरुस्थानकी शिरा पीड़ित होती है ।

\* रक्तके भीतर २ प्रकारके कण ( कोप ) हैं । रक्त-कण ( Redcells ) और श्वेत कण ( White cells ) । इन रक्त-कणोंका व्यास ००७७ मिलिमिटर जितना है । ये कण अति मृदु हैं । जिससे दब जानेपर भी पुनः अपनी मूल गोल चक्कर जैसी स्थितिमें आ जाते हैं । इस हेतुसे सूक्ष्म-सूक्ष्म केश वाहिनियों



७. मूत्र लाल-पीले रंगका दुर्गन्ध युक्त थोड़ा-थोड़ा वार-वार होता है। मूत्रमें यूरिया और फोस्फेट अधिक प्रमाणमें तथा क्लोराइड कम प्रमाणमें हो जाता है।
८. दूसरे या तीसरे सप्ताहमें अंत्र, नाक या अन्य श्लेष्मल त्वचामेंसे रक्त जाने लगता है।
९. शरीरमें विशेष प्रकारकी वास, नाड़ीमें विलक्षणता और सारी देहपर गुलाबी स्फोटआदि लक्षण।
१०. मुखमण्डल उतरा हुआ चिन्तातुर, चक्कर आना, विचार-शक्ति कम होना, निद्रानाश, शिर दर्द, बलक्षय, क्वचित् कानोंसे कम सुनना, क्वचित् उदर्याकलामें शोथ, क्वचित् अन्न भेद ( अन्न भेद होनेपर रक्तस्राव निश्चित ही होता है ), मस्तिष्क और पृष्ठ भागकी वातवहा नाड़ियोंमें प्रदाह ( न्यूराइटिस Neuritis ), वृक्कप्रदाह ( नेफ्राइटिस Nephritis ) और हृदयके स्पन्दका अवरोध ( Cardiac Failure ) हो जाता है।
११. रात्रिको अधिक प्रलाप होता है।
१२. इस ज्वरके प्रारम्भ में प्रायः शामको उत्ताप क्रमशः थोड़ा-थोड़ा बढ़ता है। १०१ डिग्री उत्ताप हो जानेपर ४ दिन परचात् या दूसरे सप्ताहमें उत्तापका क्रम स्थिर हो जाता है; अर्थात् सुबह १०१ डिग्री और शामको १०४ डिग्री लगभग रहता है। ( रोग प्रवल होनेपर उत्तापका हास नहीं होता ) साथ साथ शुक्र कास आती रहती है। किसी-किसी रोगीको तीसरे सप्ताहमें शय्या ब्रण ( Bed sores ) हो जाते हैं। इस ज्वरकी चिकित्सा यथा विधि न हो, तो २-३ मास पर्यन्त रोग बना रहता है।
- अति क्वचित् होने वाले उपद्रव—मज्यकर्ण प्रदाह या कर्णमूलिक ग्रन्थि प्रदाह, मस्तिष्कावरण प्रदाह, मस्तिष्कमें शल्योत्पत्ति ( Thrombosis or embolus ), सुपुम्णा काण्डकी मज्जाका प्रदाह ( Myelitis ), वृक्क प्रदाह, पृष्ठवंशके कण्ठकी दृढ़ता और पीड़ा ( Typhoid spine ), अस्थिधरा कलाका प्रदाह, विद्रधि, तीक्ष्ण पित्ताशय प्रदाह, प्लीहाके स्रोतोंका अवरोध या अन्नवन्धनीका पूयपाक उपस्थित होते हैं। उरु स्थानमें शिरागत शल्य होनेपर उरु प्रदेश गत शिराप्रदाह ( White leg ) होजाता है। वह शिराप्रदाह या पित्ताशयाश्मरि, ये आन्त्रिक ज्वरके उपसंहार दर्शक हैं।

पुनराक्रमण—लगभग १० प्रतिशत रोगियोंमें होता है। महामारीमें पुनः पुनः आक्रमण विविध प्रकारमें होता है।

बालकोंके आन्त्रिक ज्वर में विशेष अन्तः—

१. रुग्ण यन्त्र अन्न-क्षत विशेष प्रवल नहीं होते। पाक नहीं होता।
२. मृत्यु-वयस्कोंमें अपेक्षा कम, ५ से १० प्रतिशत।

३. आक्रमण पुन पुन' अग्रमान । वमन यत्र नाथाग्नौ लक्षणम् । वातदोषे आमोशय-अन्त्रकी वेदनाके मृदा स्थिति भावनी है ।
४. उस्ताप—घारंवार अति शीघ्र वृद्धि, आदर्माके समाप्त रूप उत्पत्ता, मिश्रण कम । सामान्यतः बड़े मनुष्योंकी अंतर्क्षा अधिक उस्ताप वाता ।
५. नाड़ी स्पन्दन—अतिदृप्त, किन्तु वातदोषके प्रयात्मक गैरौरी स्पन्दन कम । कभी युग्म स्पन्दन (Dicrotic pulse) ।
६. पिट्टिकापं—घारंवार क्षुद्र और अल्प ।
७. स्त्रीहा—सर्वदा लगभग स्पष्ट ।
८. सामान्य लक्षण—नास्य लक्षण, स्थिति सामान्यतः गैरौरी, अल्प, प्रत्यक्ष होना, वात नाडी विकृतिके लक्षण भावना, ये सब कभी आमित्रावस्था (Typhoid state) के लक्षण । मस्तिष्कावस्था, सुमन्यते उत्पन्न होता है ।
९. मिश्रित लक्षण श्रांग गुण उपद्रव—कभी और मृदु, कभी स्पन्दन । कभी भेदन, इस तरह कभी मध्यमार्ग प्रदान, बाल उग्र, अन्त्रिमारणाके स्थिति धोलने या लिगनेकी शक्तिका अस्थायी नाश, यह विशेष उद्भव है । गुण-संख्या में गति शक्ति आ जाती है ।

युवावस्थाके पश्चात् श्रान्त्रिक ज्वर—न्यचिन आक्रमण, उस्ताप अधिक नहीं होता, क्रम अनियमित । न्युमोनिया और एन्जाइमोपे रोगजनक । मृत्यु संख्या अधिक ।

सगर्भाकी श्रान्त्रिक ज्वर—रोग निरोधक शक्ति कार्य नहीं करती । अ-प्रतिशतोंको गर्भपात हो जाता है ।

असाध्य लक्षण—अन्त्रमें छिद्र (Perforation) हो जाना, अन्त्र (पेट-द्वार) के समान काले रंगका रक्त-मिश्रित मल उत्पत्ता, अन्त्रिमारणाके सु-व्यक्तिलामें जाना (फिर उदरमें वायुवा भारीपन-आपन भावना, अल्प शोथ, समस्त देह और दोनों नेत्र काले हो जाना, अर्धरस मील, अल्प, अल्प शोथ, अकस्मान् आभ्रान्त, मानव गति का लक्षण, गैरौरी, अल्प, अल्प प्रणालिकाओंमें शोथ, रोगान्तरावस्थाकी गति नेत्र शोथ, उस्ताप, अल्प हिप्रीसे अधिक हो जाना, नाडी स्पन्दन ६० से अधिक होना, अल्प, अल्प प्रकाशित होते हैं ।

अति शान्त, अति निर्द्वेष, शान्ती, न्युमोनिया, अल्प, अल्प, अल्प करने वाले शिशुओंको मृत्यु होना, यह भेदन का लक्षण है ।

मृत्यु परिणाम—रोग अर्धे घण्टे अन्त्रिमारणाके अन्तर्गत मृत्यु होना, मृत्यु शीघ्र होतो यी । ५-१० वर्षको आयु जननीकी मृत्यु रण होती है । इन्फेन्ट

अकस्मान् हृदयावरोध होकर मृत्यु ३ प्रतिशतकी होती है। भेद वाले पुरुषोंकी अपेक्षा स्त्रियोंकी मृत्यु उष्ण ऋतुमें अधिक होती है। सौम्य प्रकारमें रक्तस्त्राव या क्षत होनेपर मृत्यु होती है।

पार्थक्य सूत्रक रोगविनिर्णय—आन्त्रिक ज्वरका प्रारम्भ होनेपर इन्फ्लुएन्जा, अन्त्र प्रदाह ज्वर, न्युमोनिया, वृक्क प्रदाह या मस्तिकावरण प्रदाह मान लेनेकी भूल होती है। इस हेतुसे चलते फिरते रोगियोंका उच्चाप सर्वदा लेना चाहिये और उच्चाप बढ़नेपर विचारपूर्वक निर्णय करना चाहिये। बना रहने वाला बुखार अनियमित होनेपर पेरा टाइफोइड (आन्त्रिक भेद), राजयक्ष्मा, उदर्या कला प्रदाह, पिट्टिकामय क्षय, वृक्कालिद प्रदाह (Pyelitis), प्लीहावृद्धि और वातनाड़ीशूल सह ज्वर (Undulant Fever), संक्रामक हृदयावरण प्रदाह अथवा लसीका वृद्धिसह घातक पाण्डु (Hodgkin's disease) होनेकी कल्पना होती है। प्रलापक ज्वर और गौण उपदंशज ज्वर भी रोग विनिर्णय में भूल करा देते हैं। किन्तु विचार करनेपर सबमें आन्त्रिक ज्वरके मुख्य लक्षणोंका अभाव होता है। रक्त और मलका कर्षण तथा विडालकी परीक्षा (Widal test) विश्वसनीय है; परन्तु ज्वरका प्रारम्भ होते ही इनका नियमपूर्वक स्पष्ट चित्र उपस्थित नहीं होता।

सामान्यतः १. लक्षण (Symptoms) और चिह्न (Signs); २. कीटाणु परीक्षा; ३. रक्तजल परीक्षा (Serological examination), इन ३ साधनोंद्वारा निर्णय किया जाता है। गुलाबी पिट्टिकाके अतिरिक्त कोई भी लक्षण रोगनिर्णायक नहीं है। कुछ दिनोंके पश्चात् गुलाबी पिट्टिकाएँ, प्लीहावृद्धि, उच्चापकी अपेक्षा नाड़ीकी मंदगति, उच्चापकी नियमित वृद्धि, शुष्ककास, शिरदर्द आदि सहायक होते हैं। रक्तमें कीटाणु कुछ दिनोंके पश्चात् उपस्थित होते हैं। मल-मूत्रमें भी कीटाणु प्रथम सप्ताहमें नहीं मिलते।

सिरम निर्णय (विडाल परीक्षा) भी ७-८ दिन पहले सिद्ध नहीं होती। प्रारम्भमें कल्पनाके आधारसे ही चिकित्सा की जाती है। जब पेशावमें कीटाणु जाने लगते हैं, तब एरलिक्सकी डियाजो प्रतिक्रिया (Ehrlich's diaso-reaction) द्वारा निर्णय किया जाता है।

### २१ दिनका ज्वर

### १४ दिनका ज्वर (टाइफस)

१—पिट्टिकाएँ दूसरे सप्ताहमें निकलना।

पिट्टिकाएँ ४-५ व दिन निकलना।

२—नाड़ीकी गति मंद रहती है।

नाड़ीकी गति तीव्र रहती है।

३—उदरमें पीड़ा, आफरा और दुर्गन्ध युक्त पीले पतले दस्त।

उदरमें व्यथा न होना, केवल कोष्ठ-वद्धता।

- ४—ताप क्रमशः धीरे-धीरे बढ़ना । प्रारम्भसे ही तीव्र रहना ।  
 ५—बहुधा प्रलाप और मस्तक शूल अति प्रलाप, तीव्र मस्तक शूल ।  
 नहीं होते ।  
 ६—न्युमोनिया, रक्तातिसार या अंत्र-वेहोशी वृद्धि या रक्त जम जानेसे मृत्यु भेद हो जानेसे मृत्यु ।  
 होती है ।

२१ दिनका ज्वर

संतत ज्वर—रिमीटन्ट

- १—नियमित समयपर ज्वर उतरना । अनियमित समय पर ज्वर उतरना ।  
 २—शीत नहीं लगती । बहुधा शीत लगकर ज्वर चढ़ना ।  
 ३—दुर्गन्धयुक्त पीले पतले दस्त, मलावरोध, क्वचित् पतले दुर्गन्धरहित आफरा और नाभिके पास दस्त और कौड़ी स्थानमें दर्द ।  
 ४—वमन या कामला नहीं होते । पित्तकी खट्टी वमन और कामला ।  
 ५—नाड़ीका वेग उष्णतासे कम । नाड़ी तेज चलती है ।

मोतीभर्रा

इन्फ्ल्युपन्जा

- १—ज्वर धीरे-धीरे बढ़ता है । ज्वर बहुत जल्दी बढ़ता है ।  
 २—सन्धि-पीड़ा शक्ति क्षय और सन्धि पीड़ा, भयंकर थकान और जुकाम नहीं होते । जुकाम अवश्य रहते हैं ।

मोतीभर्रा

पूयज या विषज ज्वर

- १—शनैः शनैः आक्रमण । ज्वरकी अकस्मात् वेगपूर्वक आक्रमण । अनियमित गति । शीतकम्पका अभाव । मंद प्रस्वेद । नियमित समयपर ज्वरका आवागमन शीत-कम्प और प्रस्वेद बारम्बार आना ।  
 २—शूलका अभाव, जिह्वामललित, भयंकर शूल, जिह्वा चिकनी और किनारे लाल । मुलायम ।  
 ३—गुलावी पिटिका, देहमेंसे विशेष चिकनी और मुलायम पिटिका और प्रकारकी वास आना । वासमें पृथक्ता ।  
 ४—नाड़ी मंद, ज्वरकी नियमित गति, नाड़ी तेज, ज्वरके अनियमित वृद्धि-शरीर बल शनैः शनैः कम होना । हास, देह बलका क्षय ।

क्षयकीटाणु जन्य मस्ति कावरण प्रदाह होनेपर प्रारम्भसे वमन होने लगती है । उत्ताप अनियमित रहता है, और दोनों कनीनिका असम हो जाती है । ये लक्षण आन्त्रिक ज्वरमें नहीं होते ।

राजयक्ष्माके उत्तापकी वृद्धि मंदगतिसे होती है । पिटिका प्रधान आशुकारी राजयक्ष्मामें उत्तापके वृद्धि-हास अनियमित होते हैं । एवं श्वासकृच्छ्रता और नीलाभ शिराएँ निकलना आदि लक्षण होते हैं ।

उदर गुहाकी गहरी रसप्रन्थियोंके क्षयमें लक्षण आन्त्रिक ज्वरके सदृश भासते हैं। प्लीहाकी वृद्धि देग्से होनी है। ज्वरके वृद्धि-हास अनियमित रहते हैं।

आमाशय, अन्त्रके आमातिसारमें उदग्में वेदना होती है और अपचन रूप लक्षण भी मिलता है।

इस तरह विविध रोगोंके लक्षणोंकी विभिन्नताका विचार करनेपर रोग निर्णित हो जाता है।

### चिकित्सोपयोगी सूचना।

बंगाल आदि प्रदेशमें विशेषतः ९९ प्रतिशत रोगी दूषित जलसे रोगाक्रान्त होते हैं; अतः जलको गरम करें फिर शीतल कर छान कर पिलाते रहें। अनेक बार दूध बेचने वाले दूधमें दूषित जल मिला देते हैं, या दूषित जलसे बर्तनको धोते हैं। दूधमें कीटाणु मिलनेपर थोड़े ही समयमें विशेष परिमाणमें बढ़ जाते हैं। इस हेतुसे दूधको ३-४ उफाण आवे तत्र तक उबालना चाहिये। दृष्टीमेंसे जो वाष्प निकलती है, उसमेंसे भी इस रोगके कीटाणु दूसरेको लग सकते हैं। अतः दृष्टी भी स्वच्छ रखनी चाहिये।

रोगीको प्रकाश और शुद्ध वायुके आवागमन वाले मकानमें रखना चाहिये। शरीर, वस्त्र, मकान आदिको स्वच्छ रखना चाहिये। मल-मूत्र त्यागके पात्रोंमें कीटाणु नाशक द्रव डालकर वार-वार शुद्ध करते रहना चाहिये। डाक्टरों मत अनुसार गरम जलमें वस्त्रको डुबोकर रोगीके एक एक कर सब अवयवों को रोज पोंछ लेना चाहिये। जिससे स्वेद द्वार खुले होते हैं, और ज्वरोत्पत्ताका हास होता है।

मकानके भीतर मक्खियोंको प्रवेश न होने देना चाहिये। रोगीको विशेष संताप न पहुँचे उस तरह शान्तिपूर्वक लेटे रहने दें। विशेष वात्सलाप न करें।

रोगीका विद्यौना नरम रखें। जिससे अनेक दिनों तक पड़े रहनेपर भी शय्याक्षत न हो, ऊपरकी चद्दरको गोज बदल देना चाहिये।

इस रोगमें अन्त्रकी शैलिक कृत्वा प्रवाह युक्त होती है। अतः आमाशयमें ही विशेषांशका पचन होनाय, ऐसे आहारकी योजना करनी चाहिये। इस प्रकारका सर्वोत्तम आहार दूध है।

अनेक मनुष्य शरावका सेवन करते हैं। उनको भी प्रारम्भमें शराव न देनी चाहिये। निर्वलता आनेपर थोड़ी मात्रामें शराव देनेसे बलक्षय नहीं होता।

उदरको और मुँहको साफ रखनेके लिये, वस्त्रकी छालको जलमें उबाल उसमें सोडुगो का, फूज़ा और क्रिश्चिन् मेंघानमक मिलाकर प्रातः सायं कुड़े कराना चाहिये। या नीबूके रसमें निवाया जल मिलाकर कुड़े कराने।

ईस रोगमें किनाइन नहीं देना चाहिये। किनाइन देनेपर ज्वर विशेष प्रकुपित होता है। एवं अतिसार होनेपर अतिसारको रोकनेके लिये अहिफेनादि स्तम्भक औषधियोंका प्रयोग नहीं करना चाहिये।

प्रलाप, निद्रानाश या रक्तस्राव हो, तो तुरन्त रोकनेका प्रयत्न करना चाहिये। वमन या उवाक हो, तो दूधके साथ चूनेका जल १-१ औंस मिलाते रहें। ऐसे समयपर मोसम्बी या अनारका रस विशेष लाभ पहुँचाता है। नीलगिरी तैल ३-४ बूँद शक्करके साथ खानेको दिया जाता है।

जिह्वा शुक्ल रहनेपर उसपर शहद या ग्लिसरीन लगावें।

आध्मान अधिक होनेपर उदरपर र्हागका लेप करें या तार्पिन तैलकी मालिश करें। तार्पिनकी पिचकारी भी लगायी जाती है। अतिसार प्रबल होनेपर भी तार्पिनकी पिचकारी दे सकते हैं।

रोग दूर होनेपर भी कठिन भोजन १५ दिन तक नहीं देना चाहिये; एवं अन्नका प्रारम्भ करनेपर अतिकम मात्रामें धीरे धीरे बढ़ाना चाहिये।

यदि शिराप्रदाह आदि विशेष प्रकारका उपद्रव उपस्थित हो, तो तत्काल उसकी चिकित्सा शास्त्रीय पद्धतिसे करनी चाहिये।

शिराप्रदाह होनेपर आक्रान्त स्थानके कुछ ऊपर पट्टी बंधनी चाहिये। जिससे विष ऊपर न जाय। एवं पीड़ित स्थानपर भी यथा नियम उपचार करना चाहिये।

अकस्मात् शक्तिपात हो, तो हेमगर्भपोटली रस, सूतशेखर, लक्ष्मीविलास या अन्य औषध देकर शक्तिका संरक्षण करना चाहिये। वेहोशी आती हो, तो हृदयावगोधका भय रहता है तुरन्त हृदयपौष्टिक औषध-लक्ष्मीविलास अभ्रक वाला या अन्य देनी चाहिये।

रोगीको पूर्ण विश्रान्ति देनी चाहिये। प्रारम्भमें कोष्ठवद्धता हो, तो मृदु विरेचन देवें। परिचारकको स्वच्छताका विशेष लक्ष्य रखना चाहिये।

इस आन्त्रिक ज्वरमें भूलकर वलात्कारसे ज्वरको दूर करनेवाली औषध नहीं देनी चाहिये। धातुमें लीन दोषोंको शनैः-शनैः पचन करके लक्षणोंको शमन करनेवाली पित्तशामक औषधकी योजना करनी चाहिये।

यदि तीव्र प्रलाप या न्युमोनिया आदि उपद्रव उपस्थित हो जायें तो तत्काल उपद्रवनाशक चिकित्सा करनी चाहिये।

भोजनमें सुबह-शाम दूध और दोपहको मोसम्बीका रस देना चाहिये। कितनेक चिकित्सक दूधके स्थानपर वाजरेका दलिया देनेका अति अप्रह करते हैं; किन्तु यह लाभदायक प्रतीत नहीं होता। कारण, इस ज्वरमें अधिकांशमें अन्त्रविकृति ही होती है। ऐसे समयपर अन्त्रसे कम-कम कार्य लेना चाहिये;



और शान्ति पहुँचानी चाहिये। वाजरीका दलिया खिलानेपर पचन करनेके लिये अन्नको अधिक श्रम करना पड़ता है; जिससे वह अधिक दूषित और रोगी होता जाता है।

रोगारम्भमें २-४ दिन केवल जलपर रखे, फिर दूध और मोसम्बीका रस दिया जाय, तो उसके अधिकांश सत्वका आमाशयमेंसे ही शोषण होजाता है। अन्नको दूध पचनके लिये वाजरीके दलिया समान त्रास नहीं पहुँचता। इसके अलावा दूध और मोसम्बीके रसपर रहने वालोंके मलकी अपेक्षा वाजरीके मल में अधिक दुर्गन्ध होती है, तुलना करनेपर वाजरी खानेवाले रोगीको निर्वलता भी ज्यादा आ जाती है।

कभी दूध अधिक होजानेपर अपचित अंश दस्तमें निकलता है; ऐसा संदेह होनेपर मल परीक्षा करनी चाहिये; और फिर मात्रा कम करनी चाहिये।

किन्तु जिस रोगीको दूध या मोसम्बीका रस अनुकूल न हो; या जो गेगी न मानता हो, अन्न खानेके लिये चिह्लाता हो, उसे मूंगका थूप अथवा वाजरी का दलिया, धानकी लाही और कूटके फूलेमेंमे थोड़ा-थोड़ा देते रहना चाहिये।

यदि वाजरीका दलिया देना हो, तो वाजरीका आटा नित्यप्रति ताजा पिसवा लें। वासी होनेपर उममें रही हुई स्निग्धता दूषित होजाती है, और दलिया खानेमें भी कुछ वेस्वाटु हो जाता है।

विरेचन, ज्वरहर तीव्र औषधि, अन्नगति वर्द्धक कुचिला आदि औषध एवं भोजनमें अन्नका उपयोग, ये सब हानिकर है।

### नव्यमतानुसार सूचना

रोगीको किसी उपद्रव या अन्य किसी कारणसे द्रवपदार्थ या औषध लेना अशक्य होजाय तो उसे औषध मिश्रित दुग्धादि गुदासार्गसे चढाना सुविधाजनक होता है, उसमें ५-१० प्रतिशत द्राक्ष शर्करा मिलानेपर कुछ पोषण भी मिल जाता है।

अ. ५ तोले ( १ पाइन्ट ) जलमें २ औंस शर्करा मिलानेसे १० प्रतिशत द्रावण होता है। उससे (  $११३ \times २$  ) २२६. क्यौक ( Calories ) पोषण मिलता है। कभी हृदयकी निर्बलावस्थामें डम्बीके साथ नव्य चिकित्सक आधमे १ औंस ब्रेण्डी उत्तेजक रूपमे मिला देते हैं। ऐसी वस्ति ४-४ घण्टेपर देनी चाहिए। पोषणके लिए इसका उत्पात १००° फा. और उत्तेजनाके लिये १०५° से १२०° फा. रखना चाहिए।

वस्ति जल मलाशयमें संगृहीत होकर न रह जाय, इसलिये निम्नानुसार योजना करें।

; अ. पहले वस्ति देकर मलाशयको रिक्त करें। फिर ३-४ वार जल ढाल ढालकर धो लें।

आ. मूत्राशयमें रवरका कैथैटर डालकर संगृहीत मूत्र निकाल लें।

इ. फिर पोषणार्थ द्रावण चढ़ावें, उसका उष्ण शारीरिक उष्णसे १-२ डिग्री अधिक रखें। सामान्यतः १००° डिग्री रखें।

ई. उत्तेजनार्थ कॉफी देना हो. तो तेज कॉफी जल ५ से १० औंसमें ग्लूकोज आधसे १ औंस मिला लें। इसे १०५° से ११०° उष्ण रखें। फिर इनके साथ आधसे १ औंस मिलाकर प्रयोजित करें।

उ. कॉफी जल बनानेकेलिए १० औंस उबलते हुए जलमें आध औंस मिलावें। फिर ३-४ मिनट उवाल ५ मिनट ढक दें। पश्चात् छान लें।

ऊ. वस्ति रूप द्रावण शीघ्र शोषित न हो सके तो बूंद-बूंद द्रव देने योग्य उत्तेजक पोषक वस्ति देनेकी व्यवस्था करें।

निर्जन्तुक द्रावणको थर्मास या फ्लास्कमें भर, ऊपरके ढाटमें ३ छिद्र कर उसमें कांचकी ३ नली डालें। एकको रवरकी नली लगाकर उसके दूसरे सिरेको बूंद-बूंद डालने वाला यन्त्र (Drip connection) जोड़े। उसके आगे Y आकरकी रवरकी नली या फिर कांचकी नलीका एक जोड़ लगावें उसमें ही थर्मामीटर होता है। इसके आगे ७-८ नम्बरका कैथैटर जोड़ें।

थर्मासके ढाटमेंसे दूसरी नलीके भीतर द्रावण कितना है, यह विदित होता है। और तीसरीमेंसे थर्मासके भीतर एक एक बुद बुदा निर्जन्तुक वायु जाती रहती है।

फ्लास्क या सूटरके थर्मासमें योग्य द्रावण १४०° फा उष्ण करके रख। इसमें से द्रावण चाहिये उतना धीरे-धीरे छोड़ सकते हैं और मलाशयमें पहुँचने तक १००° फा० उष्ण रहता है। सब नली प्रारम्भमें द्रावणसे भरें। जिससे मलाशयमें व्यर्थ वायु न रह सके। फिर थर्मासको उलटा लटका कर द्रावण देनेका प्रारम्भ करें। प्रत्येक मिनट में ६० बूंदके हिसाबसे दें। इस रीतिसे आवश्यक द्रावण दें।

### आन्त्रिकज्वर चिकित्सा

दोषपात्रक औषधियाँ—पित्तोत्थरण सन्निपातपर कहा हुआ मुस्तादि काथ या परुषकादि काथ अथवा प्रलापक सन्निपातपर कहा हुआ तगरादि कपाय दें।

रसतन्त्रसार में लिखी हुई औषधियाँ—लक्ष्मीनारायण रस, कस्तूरी भैरव रस, मधुरान्तक वटी, सूतशेखर रस, संजीवनी वटी, मधुरान्तक काथ. अमृताष्टक क्वाथ, ये सब हितकारक है। इनमेंसे अनुकूल औषध दें।

जब शीतपूर्वक ज्वर न हो तब हम लक्ष्मीनारायण १-१ रत्ती, मधुरान्तक वटी, (सादी) २ से ४ रत्ती तथा प्रवालपिष्टी २-२ रत्ती प्रातः सायं शहदसे देते हैं। दोपहरको मधुरान्तक वटी और प्रवालपिष्टी देते हैं। इनमेंसे लक्ष्मीनारा-

यह रस रोग निरोधक शक्तिको प्रबल बनाता है; ज्वरविपका पचन करता है। मधुरान्तक वटी विपको बाहर निकालनेमें अच्छी सहायता पहुँचाती है। प्रवालपिष्टी ज्वर विप पाचनमें अति हितकर है। इस औषध योजनासे शत प्रतिशत मनुष्योंको लाभ ही हुआ है। कितनीक बार ज्वर २१ दिनसे २-४ रोज पहले ही उतर गया है।

किसी-किसी रोगीको पथ्यमें भूल करनेसे शीत सहित ज्वर आजाता है; उनको कस्तूरी भैरव रस कुछ दिनोंतक देते हैं; और उलट कर दूसरी बार ज्वर जिनको आजाता है, उनको पहले ५-७ दिन तक सूतशेखर रस देकर फिर लक्ष्मीनारायण रस देते रहते हैं।

जिन रोगियोंकी अवस्था पथ्य या चिकित्साकी भूलसे भयप्रद हो गई थी, ऐसेभी अनेक रोगी इस योजनासे अच्छे हो गये हैं।

छोटे बालकोंको आंत्रिक सन्निपात होनेपर लक्ष्मीनारायण रस, प्रवालपिष्टी और मधुरान्तक वटी बालक और माता, दोनोंको देते हैं।

दाह शमनके लिये मुस्तादि काथ हितावह है। एवं प्रवाल पिष्टी २-२ रत्नी और गिलोयसत्त्व ४ रत्नी शहदके साथ दिनमें ३ समय ( लक्ष्मीनारायण रस और मधुरान्तक वटी सेवनके साथ ) दिया है। इस रीतिसे सैकड़ों रोगियोंपर औषध प्रयोग किया है। प्रारम्भमें ३-४ दिनतक उपवास कराये हैं। फिर केवल प्रातः-सायं दूध और दोपहरको मोसम्बीका रस दिया है। अन्न दूषित होने से अन्न देना हितावह नहीं माना है।

आरम्भमें जो रोगी केवल जलपर रहते हैं, उसे कुछ दिनोंके बाद ताप बढनेपर भी निर्वलता नहीं आती, इतना ही नहीं, ताप चले जानेपर अशक्ति ज्यादा दिन नहीं रहती; थोड़ेही दिनोंमें शक्ति बढ़ जाती है।

दोपचन होनेपर दोपहरको अनारका रस या मोसम्बीका रस तथा प्रातः-सायं गायके दूधमें तुलसी पत्र डाल, गरमकर फिर छान, थोड़ी मिश्री मिलाकर पिलाते हैं।

यदि दूध अनुकूल न रहता हो, तो उसे मट्टा पिला सकते हैं; परन्तु अन्न नहीं देना चाहिये। अनाज खिलानेसे शक्तिका क्षय अधिक होता जाता है और ज्वर भी अधिक दिनोंतक रहता है।

रक्त चन्दन, खस, धनिया. पित्तपापड़ा, सोंठ और नागरमोथेका क्वाथ दिन में २ समय पिलाते रहनेसे दोष पचन हो जाता है।

गिलोय, अजवायन, तुलसीके पान और काली मिर्चको मिला, जलमें भिगो छान ( हिम बना ) कर देनेसे दोष पचन होकर पित्त प्रकोप शमन हो जाता है।

ब्रह्मदण्डीकी भूलका रस या काथ पिलानेसे अंतर्विष जल जाता है।

प्रलाप, स्वेद, शुक्र कास, अंत्र शोथ और व्रण शमनके लिये—मौक्तिक-पिष्टी या प्रवाल पिष्टी ( गिलोयसत्वके साथ ) रोग शामक औषधके साथ दिनमें ३ समय देते रहें ।

वातवृद्धि और तीव्रप्रलाप हो जाय तो—महावात विव्वंसन रस भोंगरेके रस और तुलसीके रसके साथ दें। किसी समय प्रारम्भमें योग्य प्रवन्ध न होनेसे तीसरे सप्ताहमें ऐसा उपद्रव हो जाय, तो भी वातशामक औषध दी जाती है ।

प्रलाप, अनिद्रा आदिमें दोपानुसार अन्य काष्ठादिक औषधियोंके साथ जटा-मांसी, ब्राह्मी, शंखावली, ये १॥-१॥ माशे से ३-३ माशे तक मिला काथ करके देते रहने से उत्तेजना शान्त हो जाती है ।

यदि वातवृद्धिका वेग अधिक न हों, तो अष्टमूर्ति रसायन प्रवाल पिष्टीके साथ दें। रोगीको पहले उपद्रव हो गया हो, तो अष्टमूर्ति रसायन अति हितकर है।

शुष्क कास और फेफड़ोंका निर्मलता में—पित्त कफात्मक सन्निपातपर कहा हुआ पर्पटादि काथ दें; अथवा प्रवालपिष्टी सितोपलादि चूर्ण, घी और शहद के साथ दें; तथा कर्पूरादि वटीको मुहमें रखवा कर रस चुंसाते रहें; दिनमें १०-१५ गोली तक। या लवंगादि चूर्ण दिनमें ३ समय देते रहें ।

फुफ्फुस शोथ हो तो—लक्ष्मीविलास रस, शृङ्गभस्म, सितोपलादि चूर्ण और मुलाहठीका चूर्ण, इन सबको मिलाकर दिनमें ३ समय शहदके साथ देते रहें।

नाक, मुँह या गुदा से रक्तस्राव हो तो—प्रवालपिष्टी या सुवर्णमाक्षिक भस्म २-२ रत्ती दिनमें २-३ समय गिलोयसत्व और हल्दीके चूर्णके साथ देते रहें; या चन्द्रकला रस दें, अथवा मौक्तिक पिष्टी और शंखभस्म वासावलेहमें मिलाकर दिनमें तीन समय देते रहें ।

प्रारम्भ में मलावरोध हो तो—मुनक्का और सनाथ पत्तीको मिला मूड वेरीके सदृश गोली बनाकर शहदके साथ दें। या ग्लिसराईनकी वत्ती गुदामें चढ़ाकर मल शुद्धि करा लें। पेटपर एरंड तैल मल दें। अधिक आवश्यकता हो, तो एरंड तैल ५-१० तोले १ सेर दूधमें मिलाकर वस्ति दें ।

सुखपूर्वक दाने निकलने के लिये—( १ ) मौक्तिक पिष्टी १ रत्ती और शृङ्गभस्म २ रत्ती मिला, खूबकला और मुनक्काके काथके साथ दिनमें ३ समय देते रहें ।

( २ ) मधुरान्तक वटी कस्तूरी युक्त अथवा सामान्य, इन दो मेंसे एक दें । वटी प्रकरणमें लिखी हुई अति सामान्य औषध है, फिर भी अतिलाभदायक है ।

( ३ ) ब्राह्मी वटी मधुरज्वरान्तक क्वाथके साथ दिनमें २ समय देते रहें ।

( ४ ) रोगीकी शक्ति अनुसार १ से २१ लौंग जलमें पीस, उवाल, छानकर प्रातः-सायं पिलानेसे दाने सुखपूर्वक निकलते हैं; प्यास कम हो जाती है; वस्त

में दुर्गन्ध न्यून हो जाती है और अग्नि अधिक मन्द नहीं होती ।

प्यास अधिक हो तां—( १ ) छिलका सह बड़ी इलायची और कमलगट्टे को भूनकर शहद मिलाकर चटावें ।

( २ ) पडंग पानीय पिलाते रहें ।

( ३ ) पावसे आध तोला लौंग २॥-२॥ सेर जलमें मिला, प्रातः-सायं उबाल कर, आवश्यकता अनुसार थोड़ा थोड़ा जल पिलाते रहें । फिर लौंग धीरे-धीरे कम करते जायें ।

अफारा और अन्य वातत्रिकार अधिक हो जाय तो—महायोगराज गूगल दिनमें २ समय देते रहें; तथा गरम जलकी बोतलसे पेटपर थोड़ा सेक करें ।

अतिसार भयकर परिमाण में बढ़ जाय तो—१. सूतशेखर, सुवर्ण-माक्षिक, प्रवाल पिष्टी, इन तीनोंको १-१ रत्ती मिलाकर १-१ माशं लघुगंगाधर चूर्णके साथ दिनमें ३ समय देते रहें ।

२. रस पर्पटी या पंचामृत पर्पटी दूसरी विधि बहुत कम मात्रामें दिनमें ३ समय देते रहें ।

अत्यन्त निर्बलता, स्निग्हा-यकृद्बृद्धि और रक्तक्षयपर—अधक भस्म और लोह भस्म ( त्रिफला १-१ माशा तथा शहद मिलाकर ) दिनमें ३ समय रोग शामक औषधके साथ देते रहें ।

निद्रा लाने के लिये—सूतशेखर १-१ रत्ती या प्रवालपिष्टी २-२ रत्ती दिन में ३ समय सोंठ, आँवला और शहदके साथ देते रहें; अथवा मस्ति कपर शीतल लेप करें । ब्राह्मीका क्वाथ पिलानेपर भी शान्त निद्रा आजाती है ।

शिरदर्द और व्याकुलता पर—यदि ज्वर १०५ डिग्री हो जाय, तो मस्ति-कके संरक्षणार्थ खरकी थैली ( Ice bag ) में बर्फ भरकर शिरपर रखें ।

ज्वर १०२-३ डिग्री हो और कष्ट प्रतीत होता हो, तो कोलन वॉटर ( Eau-de cologne ) में समभाग जल मिला, उसमें कपड़ेकी ४ तह भिगो, थोड़ा निचोड़कर कपालपर रखें । १०० डिग्री ताप हो जानेपर कोलन वॉटरकी पट्टी न लगावें ।

हृदय रक्षणार्थ—(१) यदि हृदयमें शिथिलता आ जाय तो हृदयक्षीणता और हृदयक्रियाको सुधारकर शक्ति देनेके लिये जवाहर मोहरा या पूर्णचन्द्रोदय रस ३ रत्ती ( मौक्तिकपिष्टीके साथ ) देते रहें ।

(२) सुवर्णभूषति रस, लक्ष्मीविलान रस सुवर्ण युक्त या सूतशेखर रस तुलसी के रस और मिश्रीके साथ देवें ।

(३) द्राक्षासव २॥ से ५ तोलें तक दिनमें २ समय पिलाते रहनेसे हृदय उत्तेजित होता है और शान्त निद्रा भी आती है ।

(४) हेमगर्भ पोटली रस अदरकके रसके साथ देनेसे हृदयक्षीणता, नाड़ी मंदता, प्रस्वेद, हाथ पैर शीतल होना, ये सब लक्षण दूर होते हैं।

आंत में से गत्कसाव हाता हां ता—पेटपर बर्फकी थैली रखकर शीतलता पहुँचावें; औषधमें कर्पूर रस आध-आध रत्ती मिलाते रहें; या मौक्तिक पिष्टी और शंखभस्म (लवंगादि चूर्ण या वासावलेहके साथ) देते रहें।

आन्त्र में छिद्र होने पर—(१) मुँहसे दूध न पिलावें; वस्तिद्वारा गुदासे चढ़ावें; किन्तु पहले आन्त्रको जलसे शुद्धकर लेना चाहिये।

(२) जातिफलादि वटी अथवा प्रहणी कपाट रस प्रथम विधि दिनमें ३ समय थोड़ी-थोड़ी मात्रामें देवे।

(३) ईसबगोलको गर्म जलमें भिगो, शीतल होनेपर अनारका रस या शर्बत मिलाकर थोड़े-थोड़े परिमाणमें दिनमें ४ समय दें।

सूत्रना—दरदीको विलकुल विश्रान्ति देवें। आन्त्र भेद होनेपर मलमूत्र त्याग भी शक्यामें लेटे-लेटे कराना चाहिये।

मूत्राजरोध हां ता—रबरकी नलिकासे मूत्र निकाल ल।

मूत्रमें दाह होवे तो—उशीरासव २॥-२॥ तोले समान जल मिलाकर दिनमें २ समय देते रहें।

भयंकर कक्रवृद्धि हो जाय तो—अभ्रकभस्म, शृंगभस्म और समीरपत्रग या मल्लसिदूर नं० २ कम मात्रामें देते रहें।

हाथ-पैर शीतल. सर्वाङ्गमें कंप, हनुस्तम्भ, जड़ता, आफरा आदि उपद्रव हो तो—महायोगराज गूगल २ रत्ती या संचेतनी वटी १ रत्ती दिनमें ३ समयदेवें।

प्रस्वेद अधिक आवे तो—सोंठ, कायफल और जवके सत्तूको मिला, हाथ पैर आदि अंगोंपर रगड़ते रहें।

ज्वर चले जाने पर शक्तिवृद्धि के लिये—सुवर्णमालती वसंत, गिलोय सत्त्व, पीपर और शहदके साथ दिनमें २ समय देवें; अथवा लक्ष्मी विलास रस या दिवालमुरक देवें।

जीर्ण सन्निपात हो तो—कदाच योग्य चिकित्सा न होनेसे २१ दिनसे अधिक समय हो जाय, तो लक्ष्मीनारायण रस अमृतारिष्टके साथ दें। अथवा सुवर्णमालती वसन्त, सुवर्णभूपति रस, सूतशेखर रस, जयमंगल रस, इनमेंसे अनुकूल औषध देते रहें। सूतशेखरसे, आन्त्रदोषका सत्त्वर शोधन हो जाता है। जयमंगल रस हृदयकी निर्वलता, आन्त्रविष, रक्तमें रहे हुए विष, इन सबको दूर कर जीर्ण ज्वरकी निवृत्ति कर देता है। यदि ज्वर गन्व हो, तो सुवर्णमालती वसंत हितकर है।

वाताचरण शुद्धिकेलिये—माहेश्वर धूप प्रथम विधि, अपराजित धूप, सहदेव्यादि धूप, या लोहवान और गूलकी धूप प्रातः-सायं करते रहें ।

## एलोपैथिक चिकित्सा ।

वर्तमानमें इस रोगकी विशेष औषध क्लोरो माई सिटीन अथवा ओरिया माइ सिटीन (Aurimgcetin) या सिम थोमाइ सिटीन (Symthomy-cetin) दी जाती है । आधुनिक-इन औषधियोंका उपयोग वालकोंकेलिए भी करते हैं । किनाइन ५-५ ग्रेन संभवतः हानि नहीं पहुँचाती (यूरोपके शीत प्रधान देशोंकेलिए कदाच हानि न करें; किन्तु भारतमें हानि पहुँचाने के अनेक उदाहरण मिले हैं) ।

कब्ज हो तब प्रतिदिन या एक दिन छोड़कर एनिमाद्वारा उदर शुद्धि करें । एवं मेगनेशिया कार्ब मुँहसे भी देवें ।

अतिसार होनेपर अफीमके अर्क मिश्रित पिचकारी देवें ।

एलोपैथिक मत अनुसार मांस रस खानेको देते हैं किन्तु अतिसार होनेपर बन्द कर देते हैं । आयुवदिक मत अनुसार मांस रसका सेवन प्रारम्भमें कराना यह भी अति हानिकर है ।

दालचीनीका तैल ३ से ५ बूंद मात्रामें दिनमें दो बार देते रहें ।

आवश्यकतापर एण्टी-वी आई (Anti-vi) और एण्टी-ओ (anti-O) के सिरमका इन्जेक्शन मांसपेशियोंके भीतर करें । इसकी परीक्षा अभी हो रही है ।

रक्तस्त्राव होनेपर मोर्फियाका इन्जेक्शन करें ।

रोग अति शिथिल हो गया हो, तो १० औंस रक्त अन्य स्वस्थ मनुष्यकी देहमेंसे रोगकी शिरामें प्रवेश (Transfusion) करवें ।

इस रोगमें प्रवाही औषध उपयोगी है । गोलियोंके रूपमें निगलवाना नहीं चाहिये । जो ओषधि आमाशयसे ही रक्तमें शोषित हो जाय, वह विशेष लाभ-प्रद रहती है ।

मूत्रकी विकृति दूर करनेकेलिए हैग्जमीन (Hexamineurotropine) तीसरे सप्ताहमें दिनमें ३ बार १०-१० ग्रेन दिया जाता है । हैग्जमीनको उवाल कर शीतल किये हुए जल, लगभग पौन गिलासमें घोलकर देते रहना हितकर है । किन्तु मूत्रकी प्रतिक्रिया अम्ल हो, तो नहीं दें ।

शिरदर्द हो, तो शिरपर शीतल जलकी पट्टी रक्खें ।

निद्रानाश हो, तो गीले कपड़ेसे पोछें और चार्विटोन ७। ग्रेन देवें ।

प्रलाप हो, तो मोर्फिया का इन्जेक्शन देवें । वलेरियनका अन्तःक्षेपणभी हितकर है ।

रक्तमें विष वृद्धि हो, तो नमक जल अर्थात् सलाइनकी जल-पोषण वरित (Continuous drip) दें ।

उदर पीड़ा हो, तो उदर पर तार्पिनकी पट्टीसे सेक (stupe) पहुँचावे ।

अतिसार होनेपर चॉक मिश्रण या विस्मथ दें ।

अन्त्रभेदन होनेपर, तत्काल शस्त्र चिकित्सा करानी चाहिए । विद्रधि हो जाय तो उसकेलिए भी शस्त्र चिकित्साका आश्रय लेना चाहिये ।

शिराशल्य होनेपर पोटास साइट्रेट मुँहसे देना चाहिये । वह कुछ सहायक होता हो ऐसा अनुमान है ।

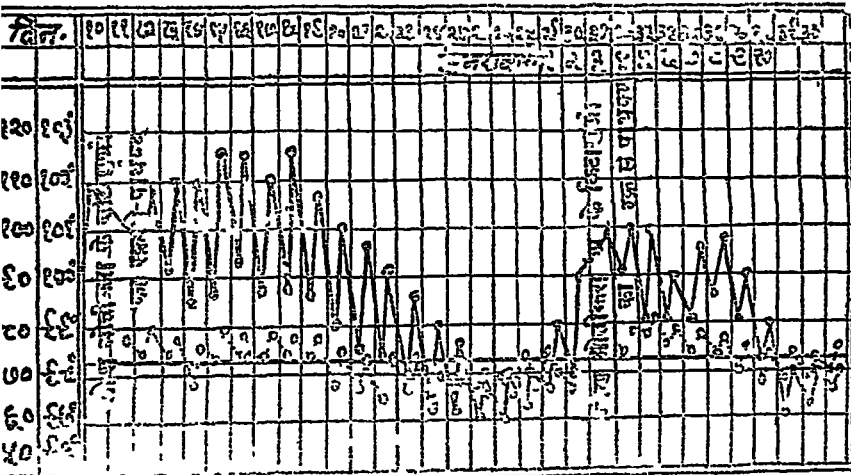
तार्पिन शेक—पीड़ित भागपर तार्पिन तैल लगाकर उष्ण शेक करना । जले नहीं, इसलिए तार्पिन फ्लेनेलके टुकड़ेपर छिड़के । फिर उसपर गरम जल डालें या १ पाइन्ट गरमजलमें १-४ ड्राम तार्पिन मिलाकर हिलावें । फिर जलको फ्लेनेलपर डालें । इसका प्रयोग करनेपर त्वचा लाल हुई है क्या, यह बराबर देखते रहें । ऐसा प्रतीत होनेपर उसे निकाल सादे आर्द्रशेक वाला फ्लेनेल बांधे अथवा तैल लगी रुईकी तह रख, शुष्क ही बांध दें । ३० मिनटकी अपेक्षा अधिक समय तक तार्पिनका शेक नहीं रखना चाहिए ।

इस नव्य चिकित्साकी अपेक्षा आयुर्वेदिक चिकित्सामें सफलता अधिकतर मिलती है ।

### विषम आन्त्रिक ज्वर ।

पेरा टाइफोइड फिवर—Paratyphod Fever

यूरोपमें यह ज्वर विशेषतः मांस और दूधकी क्रीम (Cream) द्वारा फैलता

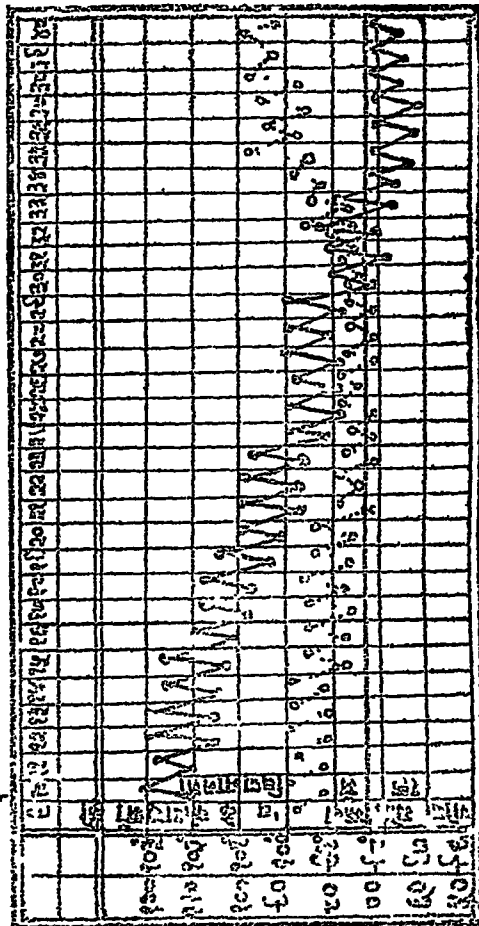


चित्र नं० १३ विषम मोतीफ़रा 'A' में उत्ताप और नाड़ीगति दर्शक रेखा चित्र ।



है, इनकी अपेक्षा जलसे कम फैलता है। इस रोगके कीटाणुओंको ब्रेक्टेरियम पेटाटाइफोसम ( Bacterium Paratyphosum ) कहते हैं। इसमें A.B.C. तीन प्रकार हैं। इनमेंसे A और B कीटाणुओंका संक्रमण आन्त्रिक ज्वर (Typhoid ) के संक्रमण समान है, किन्तु C को मनोयोग पूर्वक देखें तो विभेद हो जाता है। C का संक्रमण सेप्टीसीमिया ( उद्भिज्ज कीटाणु विषज सन्निपात ) से मिलता है। उस रोगमें रक्त० वारिकी परीक्षा करनेपर विभेद निश्चित होता है।

B प्रकार तो आन्त्रिक ज्वरके कीटाणुओंकी श्रेणीके समीप माना जायगा। किन्तु यह उष्ण कटिबंध प्रदेश ( भारत आदि ) में अनुष्ण कटिबंधकी अपेक्षा



विषम मोतीभार 'B' में उत्ताप और ताड़ी गतिदर्शक चित्र।

चित्र नं० १४

कम प्रचलित हैं। A प्रकार यूरोप और अमेरिकामें दुर्लभ है। किन्तु भारतमें असामान्य नहीं है। C प्रकार प्रधानतः बालकन और ब्रिटिश गुआनामों विरल है; यह उष्ण कटिबंध ( भारत आदि ) में प्रतीत होता है।

इन तीनोंका प्रारम्भ अकम्मान् शीत-कम्प सह होता है। किन्तुये आन्त्रिक ज्वरकी अपेक्षा कम घातक और कम स्थिरता ( Duration ) वाला है। एवं अन्त्रविकृति ( क्षत ) इतस्तत् होनेमें कम बाधक होते हैं। कितनेक रोगियोंमें बृहदन्त्रके भीतरक्षत होजाते हैं। फिर उसी हेतुमें मलमें आन्त्रिक ज्वरकी अपेक्षा विशेष कीटाणु मिल जाते हैं। शारीरिक उत्ताप अनियमित रूपसे घटता बढ़ता है।

कचित् इस रोगमें फुफ्फुस संस्था आक्रसित होनेपर कास या न्युमोनियाके लक्षण भी साथमें प्रकाशित होते हैं तथा धूकके भीतर इस रोगके कीटाणु मिलते हैं।

C प्रकार—इसका प्रारंभ प्रायः आन्त्रिक ज्वरके समान होता है; किन्तु इसकी प्रवृत्ति विसदृश होजाती है। इसे अतिसार, फुफ्फुस विकार और विविध पाकोत्पादक स्थितिमें पृथक् क्रिया जाय, तो शेष लक्षण आन्त्रिक ज्वरसे मिल जाते हैं। इस ज्वरमें बड़ी आंत आन्त्रिक ज्वरकी अपेक्षा विशेष प्रभावित हो जाती है। सच्ची पिटिकाएँ न होते हुए अन्त्रका प्रमेक (Catarrh) उपस्थित हो जाता है। इसके लक्षण आन्त्रिक ज्वरकी अपेक्षा मृदु और वारम्बार विसदृश प्रतीत होते हैं। अन्य रोगोंके सेन्द्रिय विषके मिश्रित लक्षण और कष्ट-प्रद परिणाम दुर्लभ है।

आन्त्रिक ज्वरसे प्रभेद वाले लक्षण—

१. आक्रमण—वारम्बार अति त्वरित।
२. पिटिकाएँ—कभी कभी अत्यधिक, बड़े चिह्न ( या थोड़े प्रदेश ) सह, बाह्य सीमा अनियमित, आन्त्रिक ज्वरसे विशेष गहरे रंगकी, कभी-कभी नीलाभ।
३. उत्ताप अतिजल्दीसे बढ़ना, कुछ दिनोंमें १०४° से १०५° तक। क्रम अति अनियमित। उतरनेमें अति जल्दी। स्थिति लगभग २ सप्ताह की।
४. वास्वहार अति मंद नाड़ी स्पन्दन।
५. घृहीहावृद्धि स्पष्ट।
६. शीत, कम्प और स्वेद अति सामान्य।
७. सेन्द्रिय विष विरल। १०४° से अधिक उत्ताप और अति फैली हुई पिटिकाओंमें भी वार-वार विष लक्षण प्रकाशित नहीं होते; और कुछ दिनोंमें सुधर जाते हैं।

८. अतिसार और प्रवाहिका, ये मंद अतिसार आक्रमण कालमें असामान्य नहीं। क्वचित् हरे आक्रमण कालमें प्रवाहिका या आम विष (Foodpoison) के लक्षण उपस्थित होते हैं। यह केवल अत्र तत्र होनेवाले रोगियोंमें प्रतीत होता है। यह रोग ऐसे लक्षणोंका उद्भव नहीं करता; किन्तु अपचनजनित आमविषका सम्बन्ध होनेपर ऐसा होता है।

इस ज्वरका आन्त्रिक ज्वरमें अन्तर्भाव किया जाता है; तथापि इसमें उपरोक्त अति अपूर्वता अवस्थित है।

### विषम आन्त्रिक ज्वर चिकित्सा।

चिकित्सा सम्बन्धमें सूचना आन्त्रिक ज्वरके प्रारम्भमें दी है। उसपर लक्ष्य देवें। आयुर्वेदिक चिकित्सा जिस तरह आन्त्रिक ज्वरमें की जाती है, उसी तरह इस रोगकी करनी चाहिये। विशेष ठण्ड हो, तो कस्तूरी भैरव देवें, या लक्ष्मीनारायण, प्रवालपिष्टी, कस्तूरीयुक्त मधुरान्तक बटी मिलाकर देते रहनेसे पूर्ण लाभ होजाता है। कितनेक चिकित्सक संजीवनीसे कार्य ले रहे हैं; वह भी हितकारक है।

### अन्तःक्षेपण जनित आन्त्रिक ज्वर।

#### Enteric fever in inoculated Persons.

कितनेक मनुष्य आन्त्रिक ज्वरसे बचनेकेलिये उसके विषसे इनोक्यूलेशन (अन्तर्भाषण) कर्णते हैं। इनमेंमे १ प्रतिशतकी मृत्यु हो जाती है। ज्वर आनेपर उत्ताप, स्थिति, क्रम, लक्षण, ये सब क्रम होते हैं। वह ज्वर थोड़े दिनतक रहता है। अन्त्रमें कम असर पहुँचाता है। नाड़ी मंद रहती है। जिह्वा मलमय और उदर साने हुये आटेके समान मुलायम रहता है।

चिकित्सा—आन्त्रिक ज्वरके समान की जाती है।

### (११) प्रलापक ज्वर।

#### प्रलापक ज्वर—काला मधुरा—टाइफस फीवर।

#### Typhus Fever—Jail Fever—War Fever.

यह ज्वर सर्दीवाले गन्दे स्थानोंमें रहनेवाले निर्धन क्षुद्र मनुष्यों को होता है। इस प्रलापक ज्वर समूहमें अनेक उपविभाग हैं। इनकी सम्प्राप्ति कीटाणु विष-विरस रिकेट्सिया (Virus Rickettsia) से होती है। यह समूह रुग्ण विज्ञानात्मक परीक्षामें गम्भीरता युक्त विदित हुआ है। यह जनपद व्यापी विज्ञान और रक्तवारि परीक्षा विज्ञानके परिणाममें विभिन्नता दर्शाता है। इस रोग समूहमें जो स्थानिक (अजनपद व्यापी) प्रकार है, वह विलफेलिक्सकी

प्रतिक्रियासे निर्णित हो जाता है। इस प्रतिक्रियाका शोच १९१६ ई० के पश्चात् हुआ है। यह रोग छोटे बड़े सबको होता है; किन्तु युवा और वृद्ध सरलतासे वशीभूत हो जाते हैं। इस रोगमें विशेषतः मलावरोध रहता है। अतिसार क्वचित् ही होता है। मुँह मलिन-सा भासता है। होठ और दाँतोंपर भी मल जम जाता है। इस रोगमें पिट्टिकाएँ निकलती हैं। इन पिट्टिकाओंकी जड़ अन्तरत्वचामें चली जाती है। इससे मृत्यु होनेपर भी इनके घन्चे रह जाते हैं।

कल्पित वर्गीकरण (Provisional classification)—इस रोगका वर्गीकरण शास्त्र पद्धति अनुसार बताना शक्य नहीं हुआ। इस रोगके उत्पादक कीटाणुओंके जो संरक्षक जन्तु हैं, वे रिकेट्सिया वर्गकी अन्य जातियोंके कीटाणुओंका भी प्रवेश कराते हैं। इसके अतिरिक्त रिकेट्सियाकं नूतन रोग निश्चयात्मक प्रकार और जातिके अस्तित्वका भी स्वीकार हुआ है। ❀

वर्तमानमें जो यह वर्गीकरण किया जाता है, वह डॉक्टर मेगो (Megaw) के मतानुसार स्थापित किया है। इसके मुख्य २ विभाग हैं। एक जनपद व्यापी, दूसरा स्थानिक या मूपक जनित।

१. जनपद व्यापी तात्त्विक या पिट्टिकामय प्रलापक (Epidemic-True or Typhus Exanthematus) यह रोग जुओंद्वारा एकसे दूसरे मनुष्य को प्राप्त होता है। यह विश्वव्यापी मुख्य प्रकार है। इसके कीटाणुओंको रिकेट्सिया प्रोवाझेकी (Rickettsia Prowazeki कहते हैं। यह विल फेलिक्स (Weil-Felix) की प्रतिक्रियासे अवगत हो जाता है।

२. स्थान व्यापी या मूपक जनित (Endemic or Murine Typhus) यह मूल भूत विकार कनिष्ठ श्रेणीके पशुओंका है। इसकी सम्प्राप्ति मनुष्योंको विशेषतः मूषक आदि तीक्ष्ण दाँत वाले जीवोंके दंशद्वारा होती है। इनमें मुख्य तीन हैं।

१. चिचड़ी (Ticks); २. कीट (Mites); ३ पिस्सू (Felas) यह कभी मनुष्यसे मनुष्यको प्राप्त नहीं होता। यह स्थानिक और विक्षिप्त (Spor-

❀ जुओंद्वारा परिखा ज्वर (Trench fever) १९१४ ई० से १९१८ तक बहुत फैला था। विशेषत यह सैनिक वर्गमें था। कुछ शहरवासी भी पीड़ित हुए थे। इस ज्वरके कीटाणु अभी तक विदित नहीं हुए उसे अणु-वीक्षणतीत (Ultramicroscopic) माना है। संभवत रिकेट्सिया वर्गका ही कीटाणु होना चाहिये। इसका विष मूत्र और यूरुमें उन्स्थित होता था। मलमें नहीं। तात्त्विक प्रजापक ओर परिखा ज्वर, दोनोंके कीटाणुओंके वाहन जुएँ हैं।

adic) है। कभी जनपद व्यापी नहीं बनता। अतः इन सबको कृत्रिम प्रलापक माना है।

अ. चिचड़ी जन्य (Tick-borne — गौ आदिकी देहपर रहने वाली चिचड़ियोंसे उत्पन्न प्रलापक ज्वरके निम्न ३ प्रकार हैं:—

A. पार्वतीय ज्वर (Rocky Mountain Fever)—यह प्रकार शिलामय पहाड़ोंपर होता है। तीक्ष्ण दांतवाले जीवोंके विषसे इसकी उत्पत्ति होती है।

B. बूटोनिज ज्वर (Fievre Boutonneuse)—यह प्रकार दक्षिण यूरोप और उत्तर अफ्रिकामें प्रतीत होता है।

C. दक्षिण अमेरिकन और अन्य प्रकार—इसका वाहन कुत्ता है। विष और विलफेलिक्सकी प्रतिक्रिया विविध स्थानोंमें भिन्न-भिन्न होती है।

आ. कीट जन्य (Mite borne)—यह अनेक प्रकारके छोटे कीड़ोंसे प्राप्त होता है। इसके वाहन बड़े और छोटे चूहे हैं। इस प्रकारमें जापानका नदी ज्वर और अफ्रिकाका स्क्रब (Scrub) ज्वर हैं। इसके कीटाणुओंको रिकेट्सिया ओरीएण्टलिस (R. Orientalis) कहते हैं।

इ. पिस्सूजन्य (Flea-borne)—इस प्रकारमें मृदु प्रलापक ज्वर-त्रिलका रोग (Brills' disease), अफ्रिकामें उत्पन्न अर्बन ज्वर (Urban)। इसके कीटाणुओंके वाहन चूहे हैं। कीटाणुओंको रिकेट्सिया प्रोवाक्केकी (R. Prowaekke) कहते हैं। इन कीटाणुओंसे जनपद व्यापी रोग होता है; परन्तु जनपद व्यापी विष और अजनपद व्यापी विषका प्रभेद नहीं होता। इस रोगका उत्पादक कीटाणु रिकेट्सिया वनस्पति कीटाणु वेक्टोरियाकी अपेक्षा बहुत छोटा है। इसका व्यास  $\frac{1}{50000}$  इंचसे भी कम है। ये कीटाणु कितनेक कीटोंके महास्रोतके कोषाणुओंके भीतरसे मिले हैं। मेनमन ट्रापिकल डिजीजिस ग्रन्थमें इस रोगके १० प्रकार दर्शाये हैं। इनमें २ संसार व्यापी और १ कुमाऊन पहाड़पर होने वाला, ये ३ भारतमें होते हैं। अतः इन ३ का वर्णन यहाँ किया जायगा।

टीका जन्य रोग निरोधक कार्यप्रणाली—जनपद व्यापी रोगके वेक्सिन का उपयोग करनेपर कितनेक व्यक्तियोंकी मृत्यु हो गई है और परिणाम भयंकर आया है। अतः अभीतक इसका पूरा निर्णय नहीं हुआ।

तात्त्विक प्रलापक ज्वर।

ट्रू टाइफस फीवर—True Typhus Fever

उपनाम—Typhus Exanthematicus.

व्याख्या—यह आशुकारी महासंक्रामक रोग है, यह जुओंद्वारा फैलता है।

इसका आक्रमण अकस्मात् होता है। इसमें वातनाड़ी विकृति और विपप्रकोप जनित लक्षण, धब्बे, शारीरिक उत्ताप और लगभग १४ वें दिन आकस्मिकोप-शम होना, ये मुख्य लक्षण होते हैं। मोतीभरा और प्रलापक ज्वरका भेद १९ वीं शताब्दी तक विदित नहीं हुआ था।

यह विशाल विस्तारमें फैलने वाला जनपद व्यापी रोग है। यह रूस और बालकन प्रदेशोंमें विशेष उग्रता धारण करता है। आयर्लैंड भी इससे अधिक पीड़ित होता है। अमरीकामें मेक्सिको और पूर्व प्रदेश (ईस्टर्न स्टेट) में भी अपना पराक्रम दर्शाता है। यह मुख्यतः शीतोष्ण कटिबन्धमें फैलता है।

निदान—लड़ाई, दुष्काल, दरिद्रता और मलिनताके हेतुसे इसकी उत्पत्ति होती है। यह रोग अन्य प्रबल जनपद व्यापी रोगोंकी अपेक्षा भी अत्यधिक शीघ्रतासे फैलता है। परिचारकोंमें भी मृत्युसंख्या अधिक हो जाती है। जेल-खाना, जहाज, सेना और शीलदार मकानोंमें यह अधिक फैलता है।

विकृत शारीरिक चिह्न—आशुकारी ज्वरकी विद्यमानतामें सामान्य परिवर्तन, मस्तिष्क और त्वचा आदिमें पिटिकाएँ (Typhus nodules) सूक्ष्मतर रक्तप्रणालियोंकी दीवारोंमें कोथ तथा धमनियोंकी बाह्य दीवारमें लसीकाणु और रक्तवारि कोषाणुओंकी प्राप्ति होती है। मृत्युके बाद भी त्वचापर धब्बे प्रतीत होते हैं।

रक्त गाढ़े रंगका होता है और नहीं जमता। यकृत और वृक्स्थान कुछ शोथमय भासते हैं। बहुधा प्लीहाके समान वृद्धि होती है। श्वास नलिका प्रसेक और फुफ्फुसमें रक्तसंग्रह भी विशेषतः उपस्थित होता है। पeyerकी ग्रन्थियों और अन्त्रबंधनीकी ग्रन्थियाँ प्रभावित नहीं होती।

आक्रमण प्रकार—यह मनुष्योंके शिर या देहपर उत्पन्न जुओंद्वारा फैलता है। जल या वायुमें उत्पन्न कीटाणुओंद्वारा कभी नहीं।

कीटाणु निष लोम रूप और चर्मरन्ध्रमेंसे छनकर भीतर प्रवेशित हो सकता है। यह पहले जुओंकी देहके भीतर रक्तवारिमें विशेषतः रक्तचक्रिकाओं (Blood platelets) के भीतर ५-७ दिन तक वर्तमान रहता है। इसके पश्चात् भी संभवतः जुओंके शरीरमें ही इसका कुछ विकास चक्र होता होगा। वह प्रलापक ज्वर रोगीका रक्त पीनेके पश्चात् ४थे से ७वें दिनके भीतर संक्रामक बनता है। इन जुओंके थूक या अन्त्रसे निकले हुए मलको नख या तीक्ष्ण पदार्थसे त्वचापर खुजा देनेसे इस रोगकी सम्प्राप्ति होती है; केवल जुओंके काटनेसे नहीं। उनके अण्डे (लीखों) द्वारा भी रोग विप संचार होता रहता है और द्वितीय जुओंका उत्पादन संक्रामक रोगको बहन करता है। इस जनपद व्यापी रोगका नियन्त्रण जुओंके विरुद्ध साझान् उपायकी योजनाद्वारा हो सकता है।

चयकाल—५ से २१ दिन । सामान्यतः १२ से १४ दिन । कभी ३ सप्ताह ।  
 पूर्वरूप—१-२ दिन पहलेसे कुछ ब्रेचैनी, हाडफूटन, सिरदर्द, उवाक, चक्कर  
 आना आदि लक्षण भासते हैं ।

रोगावस्था—इस रोगकी ४ अवस्था हैं । १. आक्रमणावस्था १ से ५ दिन  
 तक; २. उत्तेजना और पिटिकावस्था ५वें से १०वें दिन तक; ३. शक्तिपातावस्था  
 १०वें से १४वें दिन तक फिर ४. आकस्मिक उपशम ।

१. आक्रमणावस्था (Stage of Invasion)—अकस्मात् आक्रमण,  
 सामान्य वेपन सह शीत २४ घण्टे तक वार वार लगना । पीठ और पैरमें, विशेषतः  
 सॉथलोंमें वेदना, शिरदर्द, उवाक, कभी वमन, निद्रानाश, प्रारम्भसे ही बलका  
 हास, प्रारम्भमें मुखमण्डलपर तेजी (Facies typhosa), शारीरिक उच्चाप  
 आक्रमणकालसे ही अधिक रहना, फिर धीरे धीरे बढ़ना । ५वें दिन अत्यधिक  
 हो जाना, नाड़ी द्रुत, जिह्वा कोंटेदार, मलावरोध और श्वासनलिका प्रसेक आदि  
 लक्षण उपस्थित होते हैं ।

२. उत्तेजनावस्था और पिटिकावस्था (Stage of Nervous Excitement and Eruption)—इस अवस्थामें पिटिका निकल आती है । व्या-  
 कुनता बढ़ती है और प्रलाप उपस्थित होता है । पिटिका सामान्यतः ४थे या  
 ५वें दिन निकलती हैं । प्रारम्भमें कोंख और मणिवन्धपर फिर उदरपर पश्चात्  
 छातीके अन्तभाग तक फैलती हैं । क्वचित् मुँह और कण्ठकी त्वचापर लाली  
 फैल जाती है; उसे एलोपैथीमें मलबेरी रेश (Mulberry rash) कहते हैं । इस  
 का उपक्रम बहुधा दो प्रकारसे होता है ।

पहले प्रकारमें बाह्य त्वचाके नीचे चित्र विचित्र, प्रसारित अनियमित और  
 मलिन रंगकी; दूसरी क्षुद्र पिटिकाएं, जो कद और आकारमें अति अनियमित  
 अनिशिचत बाह्य सीमायुक्त, किञ्चित् उन्नत, गुलाबी या श्याम रंगकी होती हैं ।  
 वे प्रथमावस्थामें दवानेपर अदृश्य होती हैं और उत्तरावस्थामें पिस्तू काटनेके समान  
 कितनीक रक्तमय भासती हैं । सामान्यतः संख्यामें अत्यधिक होती हैं । २-३ दिन  
 तक प्रतीत होती हैं । बालकोंमें सामान्यतः रोमान्तिकाके सदृश भासती हैं । पिटि-  
 काओंका उत्पन्न होना, यह श्वासनलिका प्रदाह और मस्तिष्ककी निश्चेष्टताका  
 सूचक है । उस समय से रोगी प्रलापकावस्थासे अभिभूत माना जाता है । फिर  
 रोगीकी देहमेंसे एक प्रकारकी दुर्गन्ध आती है, जो आल्मारीमें जूते रखनेपर  
 उत्पन्न होनेके समान होती है । या चूहेसे मिलती हुई होती है ।

इस अवस्थामें प्रथम सप्ताहके अन्तमें शिरदर्दके स्थानपर मंद-मंद प्रलाप  
 उपस्थित होता है । यह विशेषतर रात्रिको होता है । रोगी वारम्बार व्याकुलता,  
 चंचलता और अति उद्वण्डता दर्शाता है । अन्य रोगियोंमें तन्त्रा आती है ।

बलका हास अधिक होता जाता है। जिह्वा शुष्क और फटी-सी भासती है। उताप १०५° तक और नाड़ी द्रत होती है। पेशावकी उत्पत्ति बन्द हो जाती है या अति कम हो जाती है।

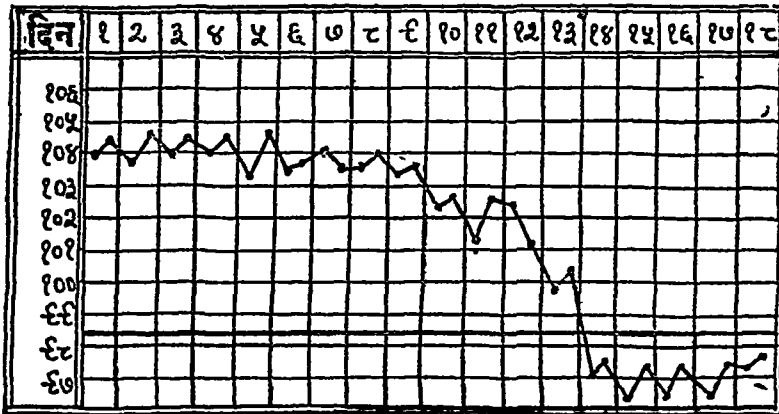
३- शक्तिपातावस्था (Stage of Nervous Prostration) —शक्ति १० से १४ दिम तक बहुत कम हो जाती है। चित्त न लगना, तन्द्रा, बेहोशी और मूर्च्छा, मांस पेशियोंमें कम्प और निद्रानाश सह अचेतना, ये लक्षण भासते हैं।

इस आन्त्रिक ज्वरावस्थाका आक्रमण प्रारम्भमें हो जाय, तो वह अरिष्ट माना जाता है।

इस अवस्थामें पिटिकाएं विशेष गहरे रंगकी होती हैं और पिस्सू काटनेके समान केन्द्रमें द्रवमय बनती हैं। पिटिकाका समय सामान्यतः ७ से १० दिन तक है। बारवार हृदयकी निर्वलता, नाड़ी तेज और मृदु, एवं जिह्वा शुष्क और आकुंचित होती है। ओष्ठ और दांतोंपर मैल संप्रहीत होता है तथा बधिरता आती है।

कितनेक रोगियोंकी कनीनिकाका छिद्र अति छोटा सुईके छिद्र जितना तथा नेत्र अधखुले होते हैं। किसीमें कामुकता उत्पन्न होती है, किसीको गम्भीर हिक्का होती है।

गम्भीरावस्था—(१) निद्रानाश सह बेहोशी, नेत्र खुले रहना, कनीनिका प्रसारित और बुद्धिका विल्कुल लोप होजाना, ये अशुद्ध लक्षण भासते हैं। (२) फुफ्फुसोंमें रक्तसंप्रह। (३) मार्वाङ्गिक अत्यन्त क्लान्ति और हृदयावरोध।



चित्र नं० १५—प्रलापक ज्वरमें उतापदर्शक रेखा चित्र।



४. आकस्मिक उपशमानस्था ( Crisis )—इस रोगमें अति विशेषतः १४ वें दिन उपशम होता है। रोगी निद्राधीन होजाता है। फिर जाग्रत होनेपर अत्यन्त निर्वलता, विन्तु मनमें प्रसन्नता भासती है। उत्ताप कुछ घण्टोंमें गिर जाता है। लक्षण साफ हो जाते हैं। आरोग्यावस्था शीघ्र बढ़ती है। पुनः आक्रमण कभी नहीं होता। क्वचित् उपशम क्रमशः होता है।

सूचना—आकस्मिक उपशम होनेपर अति सम्हाल रखना चाहिये। अन्यथा हृदयावरोध होकर मृत्यु हो जाती है।

### विशेष लक्षण

उत्ताप—१ से ५ वें दिन तक बढ़ता सह वृद्धि। प्रातःकाल कुछ उपशम। सबसे अधिक ५ वें दिन १०३° से १०६° तक। पिटिका निकलनेपर भी उपशम नहीं होता। १२ से १४ घण्टे में अन्तिम दिनको पतन। अशुभ प्रकारमें १०८° से १०९° तक वृद्धि।

फुफ्फुस—श्वासनलिकाप्रसेक प्रथमावस्थामें। फिर रक्तसंग्रह होना। फुफ्फुस-प्रकोपमें मृत्युसंख्या अधिक।

हृदय—नाड़ी वारम्बार द्रुत और निर्वल। क्वचित् डाइक्रोटिक, आकुंचन ध्वनि सामान्य, कभी-कभी प्रसारण और पतन।

मूत्र—मूत्रमें शुभ्र प्रथिन जाती है। कभी वृक्क-प्रदाह भी।

रक्त—लसीकाणु सामान्य १२००० से १५०००।

ह्रीहा—कभी कुछ समयके लिये वृद्धि।

वॉसरेमन परीक्षा—आकस्मिक उपशमके पहले निश्चित।

रोगकी पृथक्ता—मृदुप्रकारमें रोगमुक्ति १० दिनमें, विशेषतः बालकोंमें। रक्त संक्रामक होता है। घातक प्रकारोंमें २ या ३ दिनमें अशुभ परिणाम।

उपद्रव और भावी क्षति—वार-वार कपोलप्रदाह (Parotitis) और कोथ-मय मुखपाक (Noma) ये श्वासप्रणालिकाप्रदाह; गम्भीरावस्थामें फुफ्फुसकोथ, कभी वृक्कप्रदाह, विद्रधि, कोथ, पक्षध और क्वचित् कुछ कालके लिये उन्माद। यदि इस रोगकी प्राप्ति सगर्भाको होती है, तो गभपात होजाता है। इस रोगमें अनेकोंको शय्याव्रण भी हो जाता है।

मृत्यु—बहुधा १२ से २० प्रतिशत। किन्तु सेवा, चिकित्सा, आयु, जनपद व्यापकता और चारों ओरके फैलावसे इसमें विभिन्नता होजाती है। बालकोंमें मृत्यु २ से ४ प्रतिशत। ४० वर्षसे बड़ी आयुवालोंमें मृत्यु ५० प्रतिशत। मृत्यु विशेषतः दूसरे सप्ताहमें सेन्द्रिय विष प्रकोपज त्रिदोष (Toxaemia) से। तीसरे सप्ताहमें मृत्यु फुफ्फुस-विच्छिसे।

रोगविनिर्णय—जनपद व्यापी प्रकारका निर्णय सामान्य है। पिटिका निकलनेके पहले कुछ दिनों तक निश्चय करनेमें कठिनता रहती है। इस रोगके कितनेके लक्षण आन्त्रिक ज्वर, रोमान्तिका और पुनरावर्त्तक ज्वरमें मिलते हैं। अतः इनका प्रभेद करनेकी आवश्यकता है।

१. आन्त्रिक ज्वर—प्रलापकमें अकस्मात् आक्रमण, शीतकम्प, निर्वलता और और मस्तिष्क विकृतिके लक्षण सह होता है ( अतिसार, उदरकी मृदुता और प्लीहावृद्धि नहीं होते ) उदासीनता रहती है तथा पिटिकामें प्रभेद रहता है। फिर भी रोग विनिर्णय अनेक बार कठिन हो जाता है।
२. रोमान्तिका—इसमेंसे प्रसेकज लक्षण होते हैं। कोपलिकके लक्षण भासते हैं। पिटिकाएं तेजस्वी होती हैं; किनारा अधिक स्पष्ट होता है और मुख-मण्डलपर चिह्न होते हैं। ये सब लक्षण-चिह्न इस ज्वरमें नहीं होते।
३. पुनरावर्त्तक ज्वर—रक्तपरीक्षासे निर्णित होजाता है।

### चिकित्सोपयोगी सूचना।

यदि रोगीके मस्तिष्कपर या वस्त्रोंमें जुएँ हैं, तो सबके पहले जुओंको नष्ट करना चाहिये। रोगीको स्वच्छ वस्त्र पहनाना चाहिये। रोगीको प्रकाश और वायु वाले मकानमें रखें।

जुएँ एवं उनके अण्डेके लिये ससाफ्रास तैल (Sassafrass. oil) उत्तम है, बाल ढक सके उतना बड़ा लिण्टका टुकड़ा काटें। उसपर ढकनेके लिये मल मलका टुकड़ा और रुईकी तह तैयार करें ससाफ्रास तैल या मिट्टीके तैलको ही वालोंपर रुईके फोहेसे घिसें। तैल अन्य स्थानपर त्वचाको न लगे, इसलिये चारों ओर वेसर्लान लगावें फिर उसपर लिण्ट तथा रुई और मलमलकी गद्दी रखें। निकोनी बन्द स्ट्रेंग्युलर बँएडेज बांधें। एक रात्रि तक रख वालोंको पुनः सूक्ष्म कंधीसे सवारों और धोवें। इस तरह जुयें और लीख नष्ट होने तक २-४ दिन तक रोज करें। सिका लगानेसे लीख नरम हो जाती है और झूट जाती है। मिट्टीका तैल अति सन्हाल पूर्वक थोड़े समयके लिये लगावें। उसमें जुयें और लीख दोनों मर जातेहैं। किन्तु त्वचाको हानि पहुँचती है। वर्तमानमें D.D.T. का उपयोग भी जुओंपर होता है।

आयुर्वेदमें जुएँके लिये निम्बतैल लगाते हैं या तम्बाखू वालोंमें भर देते हैं। इससे भी जुएँ मर जाती हैं।

पूर्व रूप प्रतीत होनेपर यदि धमनकारक औषध और विरेचन देकर आमाशय और अन्त्रको शुद्धकर लिया जाय, तो रोग विशेष उग्रता नहीं दर्शा सकता।

इस रोगमें प्रायः मलावरोध रहता है। अतः एरंड तैल या ग्लिसरीनकी पिचकारीद्वारा उदरशुद्धि कराते रहना चाहिये।

रोज सुबह दन्तमंजन लगाकर या कुह्ले कराकर दांत और मुँहको साफ कराते रहना चाहिये ।

इस रोगमें उतापवृद्धि होकर मस्तिष्कको हानि पहुँचती है अतः मस्तिष्कपर से बाल कटवाकर वर्फकी थैली या शीतल जलकी पट्टी रखवानेका प्रबंध करना चाहिये । एलोपैथीमें ज्वरकी वृद्धि होनेपर स्पंज या गीले वस्त्रसे सब अवयवोंको पोंछते हैं । कितनेक चिकित्सक मस्तिष्कपर मक्खन रखते हैं और कोई नाभिपर कांसीके वर्त्तनमें शीतल जल धारा डालते हैं । सामान्यतः २-३ दिनपर सब अवयवोंको पोंछकर विषको निकाल दिया जाय, तो प्रस्वेद बाहर निकलनेमें सुविधा रहती है ।

रोगीको सुबह शाम दूध देवे और दोपहरको मोसम्बीका रस पिलाते रहें । अन्न और मांस आदि पदार्थ नहीं देना चाहिये । (एलोपैथी मत अनुसार मांसरस देनेमें बाधा नहीं है ।) रोगीको जल गरम करके शीतल किया हुआ देवें । जल जितना पीना चाहे उतना पिलावें, जल पिलानेमें संकोच न करें ।

यदि मूत्रावरोध हो गया हो, तो रवरके कैथीटरसे पेशावको निकालते रहना चाहिये । अनिद्रा रूप उपद्रव हो, तो अहिफेन प्रधान औषध विशेष उपयोगी है । केवल उदरको शुद्धकर लेनेका सम्हाल रखना पड़ता है ।

इस रोगमें तीव्र ज्वरशामक औषध नहीं दी जाती । ज्वर विषका पाचन करने और शक्तिका संरक्षण करने वाली औषध मुख्यतः दी जाती है । इस रोग में प्रयोजन अनुसार रोगीको उत्तेजक या अवसादक औषध देनी चाहिये । हृदय की शिथिलता होनेपर उत्तेजक और नाड़ी सबल वेगपूर्वक हो और ज्वर अधिक हो, तब शामक औषध देवें ।

सामान्यतः प्रथम सप्ताहमें उत्तेजक औषध नहीं दी जाती । पहलेसे उत्तेजक औषधका प्रयोग करनेपर अपकार होनेका डर अधिक रहता है । फिर भी हृदय शिथिल हो, हृदयकी पहली ध्वनि क्षीण हो, नाड़ी क्षीण और द्रुतगामी हो, तो उत्तेजक औषध देनी चाहिये । किन्तु एक ही मात्रा देनेपर उतापवृद्धि होकर अस्थिरता बढ़ जाय तो उत्तेजक औषध बन्द करदें । यदि प्रथम मात्रासे क्लान्ति और प्रलापका शमन हो, हृदय और नाड़ीकी गति सबल धने, जिह्वा आर्द्र हो और रोगीको निद्रा आने लगे तथा जागनेपर स्फूर्तिका बोध हो, तो शराब या मद्यार्क सम्हालपूर्वक कम मात्रामें दे सकते हैं ।

आयुर्वेदिक चिकित्सा अनुसार आन्त्रिक ज्वरके समान लक्ष्मीनारायण, प्रवालपिटी, मयुरान्तक वटी देते रहनेपर बहुधा आपत्ति नहीं आती । रोग विप शनैः-शनैः पचन होकर ज्वर शमन होजाता है और अधिक निर्बलता भी नहीं आती ।

शय्या ब्रणके सुधारनेकी अपेक्षा उसे न होने देना अधिक सरल है। इस-  
लिये दिनमें २ बार नितम्ब प्रदेश, गुल्फ, कन्धेके शिखर और दुःखने वाले अन्य  
भागोंको साबुन जलसे नरमकर मालिश करें। अंगुलियां गोल फिरावें और  
भागमें सूखने तक मालिश करें। उसपर तैल स्पिरिटका मिश्रण लगावें। फिर  
फ्लिकवोरिक ( जसद टर्कंगाम्ल ) पाउडर छिड़कें। भाग लाल दीखनेपर ४-४  
घंटेपर हलके हाथसे मालिश करावें।

शय्या ब्रण ( Bed sore ) हो जाय, तो उसका उपचार तुरन्त करना  
चाहिये। बेहोशी, पक्षाघात, मूत्रका असंयम, कीटाणु प्रकोप, इन अवस्थाओंमें  
तथा अति क्रुश और शोथ पीड़ित रोगियोंको शय्या ब्रण जल्दी हो जाता है।  
अतः इन रोगियोंके लिये विशेष सन्हाल रखना चाहिये।

शय्या ब्रण होने वाले भागोंपर दवाव कम करनेके लिये अनेक युक्ति हैं।  
गरम जल अथवा वायुका विछौना अथवा रबरके चक्र लेवें। दुःखनेवाले भागपर  
रुईकी गद्दी बाँधें। ओढ़नेके वस्त्रका भार न लगनेके लिये पालनेका उपयोग करें।  
विछोनेमें कूड़े कचरे और सिलवटोंको सर्वदा निकालते रहें। सिलाई किये  
हुये संधिवाले वस्त्र रोगीके नीचे न डालें।

रोगीको शौच जानेके समय दूटा सल पात्र न देवें और अधिक समय तक  
उसपर न बैठायें। मल पात्र देने और निकालनेमें खूब सन्हाल रखें।

यदि फुफ्फुस विकृति रूप उपद्रव हो जाय, तो फुफ्फुसपर अलसीकी पुल्टिस  
बाँधें। इसका विशेष उपचार श्वासप्रणालिका-प्रदाह ( ब्रॉको न्यूमोनिया )  
चिकित्सामें लिखे अनुसार करें।

रोग शमन होनेपर हृदयवैष्टिक औषध-लक्ष्मीविलास रस, नवजीवन रस,  
जवाहरमोहरा या अन्य दी जाती है।

एलोपैथीमें इस रोगकी कोई विशेष औषध नहीं है। स्वच्छता, ज्वर विप  
पचनकेलिये विविध औषधिया देनेकी और शरीर पोषणके लिये सन्हाल रखने  
की सूचना करते हैं।

### प्रलापक ज्वर चिकित्सा।

१. रसतन्त्रसार व सिद्धप्रयोग सग्रहमें दी हुई औषधियां-लक्ष्मीनारायण,  
कस्तूरीभैरव, अश्वकंचुकी, ज्वरकेसरी और महाज्वरांकुश दूसरी विधि, ये सब  
उपकारक हैं।

इनमेंसे लक्ष्मीनारायण रस १-१ रत्तीका उपयोग प्रवाल पिष्टी २-२ रत्ती  
और मधुरान्तक वटी २-२ रत्तीके साथ दिनमें २ बार सुबह शाम किया जाय  
और दोपहरको प्रवालपिष्टी और मधुरान्तक वटी दी जाय तो विघ्न आये बिना  
ज्वरविप शनैः-शनैः पचन होकर रोग शमन होजाता है।

निद्रा न आती हो, उत्तेजक औषधकी भी आवश्यकता हो, तो लक्ष्मीनारायणके स्थानपर कस्तूरीभैरव दिया जाता है। प्रलाप अधिक होनेपर प्रलापक सन्निपातमें लिखा हुआ तगरादि कपाय अनुपान रूपसे देना विशेष हितकारक है। उदर शुद्धि योग्य न होती हो, तो अश्वकंचुकी, ज्वरकेशरी या महाज्वरांकुश दूसरी विधि, इनमेंसे एक औषध दी जाती है। इनमेंसे अश्वकंचुकी दिनों तक निर्भयता पूर्वक दे सकते हैं; अतः उसका प्रयोग करना विशेष अनुकूल रहेगा।

२. निद्रो लानेके लिये—कस्तूर्यादि बटी देवें। तथा घी या एरगड तेलको काँसी की थालीमें काँसीकी कटोरीसे घोटकर अञ्जन करें। या सन्निपात चिकित्सामें लिखा हुआ निद्रा उत्पादक अंजन करें।

३. मलोचरोधको दूर करनेके लिये—ज्वरकेशरी, त्रिवृदष्टक मोदक, पंचसकार या त्रिफलाका काथ ( निशोथके प्रक्षेपसह ) देवें। अथवा ग्लिसरीन या एरगड तेलकी पिचकारीसे उदरशुद्धि करें।

४. वेहोशी अधिक होनेपर—श्वासकुठार रसका नस्य देवें।

### चिचड़ी जन्य प्रलापक ज्वर।

Fievre Bou tonneuse- Tick bite fever- Eruptive fever.

व्याख्या—यह ज्वर भारत, आफ्रिका, आस्ट्रेलिया और दक्षिण अमेरिकामें होता है। इसकी उत्पत्ति कुत्तेके देहपर रही हुई चिचड़ी ( Dog tick-Rhipicephalus sanguineus ) के काटनेसे होती है। इसके कीटाणुओंको रिकेट्सिया कोनोरी ( Rickettsia conori ) कहते हैं। इसका निर्णय विलफेलिक्सकी कसौटी द्वारा हो जाता है।

इस रोगके दो प्रकार हैं। १. सौम्य या क्षुद्र ( Mild or abortive ) और २. पूर्व लक्षण युक्त। इनमेंसे भारतके भीतर कुमाऊन प्रान्त, सीमा प्रदेश आदि में सौम्य प्रकार प्रतीत होता है।

लक्षण—चिचड़ीके काटनेपर प्राथमिक क्षत और रस प्रणालियोंका प्रदाह प्रतीत होते हैं। रोग पूर्ण रूप धारण करले तो ८-१० दिन तक ज्वर, शिरदर्द, पाँचवें दिन पिटिका निकलना, कण्ठ अकड़ जाना, नेत्रकी श्लैष्मिक कला प्रदाह ( अभिष्यन्द ) आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। कभी मस्तिष्क कला प्रदाह भी हो जाता है।

पूर्वलक्षण उपस्थित होनेपर मस्तिष्कावरण प्रदाह, रोमान्तिका और मधुरा होनेकी भ्रान्ति करता है। कुछ दिन होनेपर विलफेलिक्सकी परीक्षाद्वारा इस रोगका निर्णय स्पष्ट हो जाता है।

इस रोगमें भारतीय, आफ्रिकन और अमेरिकन प्रकारोंकी उत्पत्ति और लक्षणोंमें कुछ-कुछ भेद हो जाता है।

चिकित्सा—तात्त्विक प्रलापकके समान उपचार करें। यह रोग सरलतासे शमन हो जाता है।

### पिस्सूजन्य प्रलापक ज्वर।

Flea Typhus, Brill's disease, Endemic Typhus.

व्याख्या—यह संभवतः तात्त्विक प्रलापकका सौम्य प्रकार है। किन्तु यह जुएद्वारा उत्पन्न नहीं होता एवं न जनपद व्यापी रूप धारण करता है। यह विकीर्णरूपसे प्रतीत होता है। इसकी शोध न्यूयार्कमें ब्रिल साहिब ने की है। अतः इस रोगको ब्रिलका रोग कहते हैं। यह रोग पिस्सूसे प्राप्त होता है। अतः पिस्सूजन्य प्रलापक ज्वर कहलाता है। यह विश्वव्यापी है। मलायामें इसे उर्वन (Urban) संज्ञा दी है। इसका वाहन चूहे हैं। संरक्षक या उत्पादक चूहेके देहपर रहे हुए पिस्सू (Xenopsylla astia and cheopis) हैं। इसके कीटाणुओंको रिकेट्सिया प्रोवाझेकी (Rickettsia Prowazeki) कहते हैं। यह रोग एक मनुष्यसे दूसरेको कदापि प्राप्त नहीं होता।

यद्यपि चूहे प्लेगकी उत्पत्तिमें कीटाणुओंका संक्रमण करानेमें हेतु हैं, किन्तु उस रोगमें चूहे मर जाते हैं और इस रोगमें चूहे नहीं मरते। इस रोगमें संक्रमण अस्थायी होता है और फिर पिस्सू भी दूर नहीं जा सकते। तात्त्विक प्रकार शीतकालमें फैलता है; किन्तु इसकी उत्पत्ति उष्ण ऋतुमें होती है।

लक्षण—तात्त्विक प्रलापकके समान, किन्तु सौम्य। इसकी संप्राप्ति विशेषतः परिपक्वावस्थां और युवावस्थामें होती है इसका आक्रमण अकस्मात् होता है। यह विकीर्णभावेसे प्रतीत होता है। शारीरिक उष्णता कुछ बढ़ता है। आकस्मिक उपशाम १४ दिनमें होता है। इसी रोगमें पिटिकाएं पहले धड़पर हाथ-पैरकी संधिस्थानपर रही हुई पेशियोंपर होती है। कभी पिटिकाएं मुखमण्डल, हृदयली और पैरके तलोंमें भी निकलती है। इस रोगमें मृत्युसंख्या ५ प्रतिशत होती है।

चिकित्सा—तात्त्विक प्रलापकमें लिखे अनुसार।

### ( १२ ) श्वसनक ज्वर।

श्वसनक ज्वर, रक्तष्ठीवी सन्निपात, कर्कटक सन्निपात, फुफ्फुस सन्निपात, न्युमोनिया-pneumonia।

इस ज्वरमें श्वासप्रकोप होकर लाखके रसके सदृश लाल-काले रंगका रक्त थूकके साथ निकलता है; इस हेतुसे इसे 'रक्तष्ठीवी सन्निपात' संज्ञा दी है। ( क्वचित् रक्त नहीं भी निकलता )। श्वसन यन्त्रपर इस रोगका आक्रमण होता है, अतः इसे 'श्वसनक ज्वर' नाम मिला है। कितनेक आचार्यों ने इस रोगमें फुफ्फुस दूषित हो जाता है, इसलिये इसे 'फुफ्फुस सन्निपात' कहा है। भावमिश्र आचार्य ने इस रोगका नाम 'कर्कटक' रक्खा है।

इस ज्वरमें २ प्रकार हैं। फुफ्फुसखण्डप्रदाह और श्वासप्रणालिकाप्रदाह। इनमें फुफ्फुसखण्डप्रदाह विशेष घातक है। यदि इस रोगमें स्टेथस्कोपद्वारा फुफ्फुसोंकी परीक्षाकी जाय, तो सूक्ष्म बुदबुदोके समान ध्वनि सुननेमें आती है। नाड़ी तीव्र वेगवती चलती है। यदि फुफ्फुसोंपर उँगलियोंसे ताड़न परीक्षा की जाय, तो पत्थरपर आघात होने सदृश घन आवाज आती है। ये सब लक्षण फुफ्फुसके वायुकोषोंका अवरोध होकर ब्रण शोथ होनेपर होते हैं।

श्वासोच्छ्वास क्रियाके मुख्य साधन दो फुफ्फुस—फेफड़े (Lungs लंग्स) हैं। वक्षगह्वरमें हृदयके दोनो ओर एक एक रहा है। इसलिये इनको दाहिने फेफड़े और बांये फेफड़े कहते हैं। ये मृदु, कुछ तेजस्वी, दवानेपर स्पंज समान दबने वाले और वजनमें हलके होते हैं। इनमें स्पंजकी तरह अनेक छिद्र होते हैं। स्वस्थ मनुष्यके फुफ्फुसको जलपर रक्खें, तो वह तैरता है। फुफ्फुस संकोचन औ प्रसरणशील है; अर्थात् इच्छा होनेपर मनुष्य उनको बढ़ा-घटा सकते हैं।

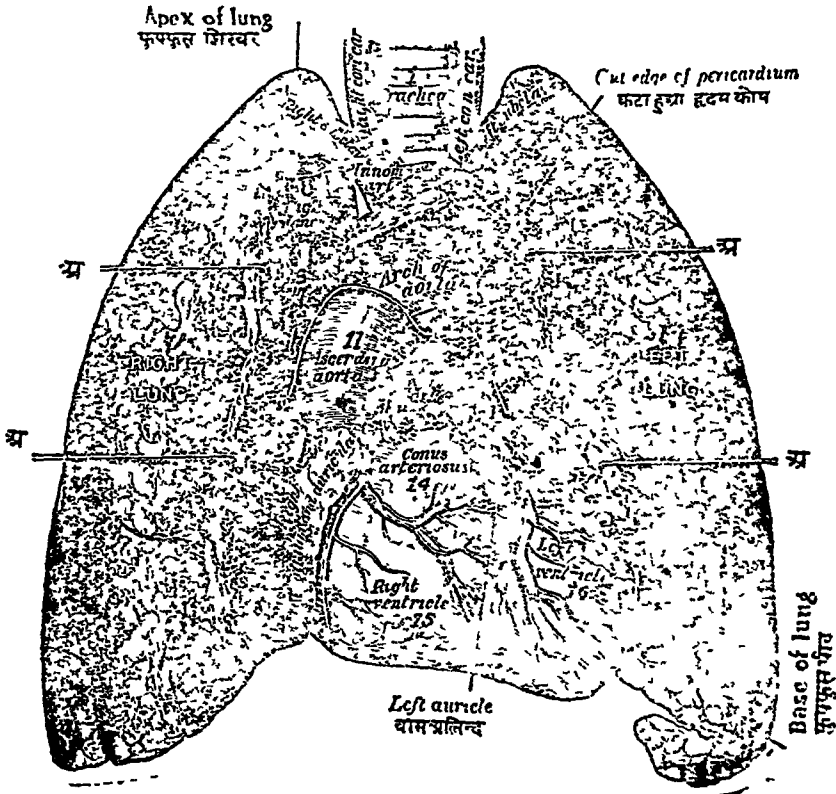
तुरन्तके जन्मे हुए बच्चेके फुफ्फुसोका रंग कुछ गुलाबी होता है। बड़ी आयु में रंग राख जैसा मैला हो जाता है तथा चारों ओर काले धब्बे ( विशेषतः धूम्र-पान करने वालोंको ) हो जाते हैं। वृद्धावस्थामें कालापन अधिक आ जाता है। स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंके फुफ्फुसोंमें कालापन अधिक होता है। पुरुषोंके दाहिने फुफ्फुसका वजन लगभग ५५ तोले और बांये फुफ्फुसका ५० तोले होता है। स्त्रियोंके फुफ्फुसका वजन ५ तोले कम होता है। सामान्यतः पुरुष शरीरमें फुफ्फुस का वजन शरीरके वजनका ३७ वां भाग जितना और स्त्री शरीरमें ४३ वां भाग जितना होता है।

फुफ्फुसोंका आकार शंक्रुके समान होता है; अर्थात् ऊपरके भागकी अपेक्षा नीचेका भाग अधिक मोटा होता है। ऊपरके पतले भागको फुफ्फुस शिखर (ऐपेक्स Apex) और नीचेके भागको फुफ्फुस तल (बेस Base) कहते हैं। इन फुफ्फुसोंमें कितनेक खड़े हैं। इनमें ३ मुख्य हैं। दो वृन्तखात और एक हृदयखात। इनमेंसे प्रत्येक वृन्तखात प्रत्येक फुफ्फुसके भीतरकी ओर रहा है। फुफ्फुसमूल इस खड़ेद्वारा ही भीतर प्रवेश करता है। हृदयखात बांये फुफ्फुसकी सीमापरका दाहिनेकी अपेक्षा अधिक गहरा है।

फुफ्फुसवृन्त (मूल Root) अर्थात् फुफ्फुसोंमें जाने वाली श्वास नलिका की प्रशाखाएँ, रुधिरवाहिनियाँ, नाड़ियाँ, रसायनियाँ, आदिके समूह को कहते हैं जिनकेद्वारा फुफ्फुसका हृदय और श्वास नलिकाओंके साथ सम्बन्ध रहता है।

फुफ्फुसप्रपिण्ड (लोब्स Lobes) दक्षिण फुफ्फुसमें ३ और वाम फुफ्फुस

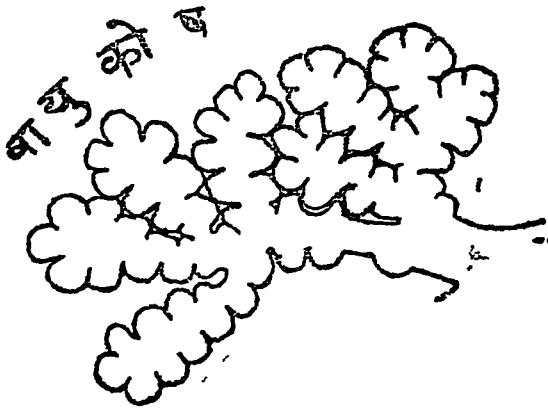
में २-पिण्ड हैं। सब पिण्डोंके भीतर एक-एक श्वासकाण्डिका ( ब्रोंकिया Bronchia ) जाती है। यह काण्डिका अनेक छोटी-छोटी शाखाओंमें विभक्त हो गई है। ये उपशाखाएँ आगे अति सूक्ष्म हो गई हैं। उनको श्वासप्रणालिका या सूक्ष्म श्वासवाहिनियां ( Bronchioles ) कहते हैं। इन श्वासवाहिनियोंके अन्तके मुख अंगूरके गुच्छे जैसी आकृति वाले होकर वायु कोपसमूहों ( लोब्युल्स Lobules ) के भीतर गये हैं। प्रत्येक वायुकोप समूहोंमें ५-६ वायुकोप ( एयर सेल्स Air cells ) रहते हैं। कोई-कोई समूह छोटा है, तो कोई बड़ा। सामान्य रीतिसे एक कोषसंघका परिमाण लगभग एक अंगुलके सोलहवां हिस्सा बराबर होता है। सब वायु कोषोंकी पूरी समाई ३४३ घन इंच अर्थात् ७×७×७ इंच लम्बाई, चौड़ाई और गहराई है। इतनी वायु गहरी श्वास लेनेपर भीतर जा सकती है; और जब श्वास बाहर निकाल दिया जाता है, तब भी १०० घन इंच वायु भीतर रह जाती है।





ये वायु-कोष अर्धगोलाकार है। इनपर स्नायु खूब लगे हुए हैं। फुफ्फुसा भिगा धमनीकी शाखायें हृदयके दाहिने भागमेंसे अशुद्ध रक्त इन वायुकोषोंके पास लाती हैं। फिर वायुकोषके भीतर आई हुई ताजी वायुमें रही हुई प्राणवायु (Oxygen) से इस अशुद्ध रक्तकी शुद्धि होती है; तथा रक्तमें रही हुई दूषित वायु (कार्बोन डाइ ऑक्साइड गैस Carbon dioxide Gas) रेचन (निःश्वास) द्वारा बाहर निकल जाती है। इस तरह रक्त शुद्धिकी क्रिया इन फुफ्फुसोंके भीतर अनवरत होती रहती है।

चित्र नं० १७—एक वायुकोपसंघ (Lobule) में रहे हुए वायुकोष



इन फुफ्फुसोंके एक ओरके कोई एक या अधिक पिएड या दोनों ओरके पिएडोंमें दाह-शोथ होकर न्युमोनिया हो जाता है। एक ओर को हो, तो एक पार्श्वगत (लोवर Lobar) और दोनों ओर को हो, तो द्विपार्श्वगत (डबल Double) न्युमोनिया कहलाता है। एवं श्वासकाण्डिका और वायुकोषोंमें दाह शोथ हो जाता है, तो वह ब्रॉको न्युमोनिया (Broncho Pneumonia) कहलाता है। यह रोग विशेषतः बच्चोंको होनेपर बोलचालकी भाषामें 'डब्ला रोग' कहलाता है।

फुफ्फुसावरण—(Pleura)—इस न्युमोनिया रोगमें फुफ्फुसोंके ढकने वाले फुफ्फुसावरणमें भी बहुधा विकृति हो जाती है।

दोनों फुफ्फुस फुफ्फुसावरण नामक थैलीके भीतर रहते हैं। इस थैलीमें दो स्तर हैं। एक स्तर फुफ्फुसोंपर चिपका रहता है और दूसरा समस्त वक्षके भीतर की ओर लगा हुआ है। दोनों स्तर मिलकर एक थैली बनी है। जैसे कोष (म्यान) के भीतर तलवार रहती है, वैसेही इन थैलियोंके भीतर फुफ्फुस रहते हैं। श्वास लेनेपर दोनों फुफ्फुस फूलते हैं, तब फुफ्फुसावरणकी दोनों कलमएँ परस्पर समीपमें आती हैं; और वायु बाहर निकालनेपर फुफ्फुसोंका संकोच होने

से दोनों स्तर विभक्त होते हैं; दोनों स्तरोंके भीतर सामान्य संयोगोंमें थोड़ी पतली लसीका रहती है। यह वाह्य आघात या फुफ्फुसोंमें विकृति होने या अन्य कारणसे फुफ्फुसावरणके किसी एक भागमें शोथ होनेपर सूख जाती है। फिर पार्श्वशूल होने लगता है। दीर्घश्वास लेने या खांसी आनेपर उसमें पीड़ा होती है और सूक्ष्म ज्वर आ जाता है। न्युमोनिया और क्षयमें बहुधा यह शोथ हो जाता है। इस शोथको ड्राय प्लुरिसी ( Dry Pleurisy ) कहते हैं। फिर उसमें जल भर जाय, तो Wet pleurisy, रक्त भर जाय तो हिमोथॉ रेक्स ( Hemothorax ), पीप होनेपर एम्पायेमा ( Empyema ) और वायु भर जानेपर न्युमोथॉ रेक्स ( Pneumothorax ) कहलाता है। इन सबका विवेचन चिकित्सातत्त्वप्रदीपद्वितीय खण्डके अन्तिम प्रकरणमें विस्तारपूर्वक किया है।

( १ ) संक्षेपमें कहे तो फुफ्फुस अत्यन्त सूक्ष्म वायु काषोंके समूहसे बना हुआ ठीक स्पञ्जके समान शरीरका अत्यन्त महत्त्वपूर्ण अंग है।

( २ ) गहरी परीखाओंद्वारा यह पृथक्-पृथक् खण्डोंमें विभक्त है।

( ३ ) श्वासप्रणालियों एवं उनकी शाखा और उपशाखाओंसे विशुद्ध रक्त-शुद्धिका महत्त्वपूर्ण कार्य इसी अंगद्वारा सम्पन्न होता है। अतएव उपरोक्त महत्त्वपूर्ण रचना, क्रिया और परिणाम, ये सब श्वसनकज्वर ( न्युमोनिया ) के कारण, सम्प्राप्ति, लक्षण, भेद, ( प्रकार ) और चिकित्सा आदिके निर्णयमें अत्यन्त सहायक होते हैं।

यह ज्वर विशेषतः दुर्बल, निर्धन और शोकातुर मनुष्योंको फुफ्फुसोंका वस्त्र आदिसे योग्य संरक्षण न होनेसे हो जाता है। बहुधा शिशिर और वसंत ऋतुमें शीत या वर्षाके आघातसे हो जाता है। क्वचित् यह ज्वर दुर्गन्धके संवनसे या न्युमोनिया पीड़ित रोगीकी परिचर्या करनेके लिये अति संसर्गमें आनेसे अन्य ऋतुमें भी हो जाता है।

इस ज्वरमें वात, पित्त और कफ, तीनों दोष कुपित होते हैं। इनमें कफ प्रकोप अधिक होता है।

### फुफ्फुसखण्डप्रदाह।

#### Lobar Pneumonia-Croupous pneumonia

इस श्वसनक ज्वरमें उत्ताप तीव्र और आशुकारी होता है। यह रोग छोटे-बड़े सबको होता है, तथापि १० वर्षके भीतर और २० से ५० वर्ष तककी आयु वालेको विशेष होता है। यदि वृद्ध मनुष्योंको हो जाय, तो यह घातक हो जाता है। स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंको अधिक होता है।

निदान—त्रायुमें शीतलता होनेपर भी तेजवायुमें घूमना, धूपमें घूमनेके

पश्चात् नुगन्त शीतल स्थानमें जाकर शीतल जलपान करना, शीत कालमें पंखेसे वायु डालना, भोजन करके दोपह्न या रात्रिको स्नान करना, अति मद्यपान अथवा क्वचिन् हृदयपर आघात होनेसे इस रोगकी उत्पत्ति होती है। इनके अतिरिक्त दुर्गन्धवाले या धूलिमय वातावरणमें रहना, विषमज्वर, प्रतिश्याय, वृक्षशोथ आदि जीर्ण रोगोंसे दुर्बल होनेपर वायुका थोड़ा आघात लग जाना और अपथ्य आहार-विहार आदि कारणोंसे भी इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है।

**पूर्वरूप**—इस रोगकी उत्पत्तिके पूर्व फुफ्फुस जकड़ना, श्वास, कास, क्वचित् कम्प, क्वचित् फुफ्फुसावरणमें जल संचय, क्षुधानाश, निर्वलता, वेचैनी, नाड़ीमें तेजी इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

**रूप**—यह ज्वर बहुधा शीत सहित आता है। प्रारम्भसे ही ज्वर तीव्र भासता है। अरुचि, तृषा, पार्श्वशूल, कास, धीरे-धीरे श्वास वृद्धि होते जाना, वारवार रक्तमिश्रित, चिपचिपा, दुर्गन्धयुक्त कफ निकलना, श्वासके वेगसे नाक और पसलीमें कंपन होते रहना, कपाल और सारे शरीरपर पसीना वारवार आते रहना, सरसों समान पिटिकाएँ होना, दुर्बलता, मोह, प्रलाप, गलेमेंसे घरघर आवाज निकलना, जिह्वा कठोर, शुष्क और मैली हो जाना, नाड़ी कोमल, स्थूल और चंचल होना, नाड़ीके रेखाचित्रको देखनेपर तृतीय तरंग छोड़कर चलने वाली छोटी तरंग युक्त डाइक्रोटिक पल्स प्रतीत होना, ये सब लक्षण उत्पन्न होते हैं। इनके अतिरिक्त शिरदर्द, निद्रानाश, पेशावमें क्लोराइड क्षार कम होनेमें पेशाव थोड़ा और लाल रंगका हो जाना और वद्धकोष्ठ आदि भी होते हैं। नाड़ीकी चाल १०१ से १३० तक हो जाती है। ज्वर १०३° से १०४° डिग्री तक हो जाता है; किन्तु वृद्धोंको कुछ कम रहता है।

स्वस्थावस्थामें श्वासोच्छ्वाससे नाड़ीके ठोके लगभग ४ गुने होते हैं। वे इस अवस्थामें त्रिगुण या द्विगुण ही होते हैं। यदि यह रोग शरावीको हुआ हो, तो उसे उन्माद भी हो जाता है। यदि प्रारंभसे प्रलाप होता रहता है, तो रक्तमें विषवृद्धि टोक्सीमिया (Toxaemia) के लक्षण निद्रानाश आदि भी हो ही जाते हैं। इस विषका प्रभाव विशेषतः वातसंस्थान, मस्तिष्क और हृदय पर होता है।

प्रारम्भमें कफ पतला रहता है; फिर फेफड़े करड़े होनेपर कफ चिपचिपे पीले रंगका हो जाता है। किसी-किसीको रक्त मिला हुआ कफ आता है। यदि रोगबल बढ़ जाता है, तो फुफ्फुसोंमें क्रोध होकर अति दुर्गन्धयुक्त पीपमहित किंचित् लाल पतला कफ आता है। पीप अधिक हो जानेपर रोग असाध्य हो जाता है।

यह रोग बालकोंको होनेपर कर्णपाक; गर्भिणीको हो, तो गर्भपतन; तथा सम्यक् चिकित्सा न होनेपर या निर्बलता अधिक हो, तो फुफ्फुस कोय, हृदान्तरत्वग्रदाह या हृदयावरणका प्रदाह और क्वचित् मस्तिष्क-प्रदाह आदि उपद्रव हो जाते हैं ।

मलपाक नियमानुसार होता जाय, तो ७ वें, ८ वें या ९ वें दिन अकस्मात् खूब प्रस्वेद आकर रोगी ज्वरसे निर्मुक्त हो जाता है । स्वेद वृद्धि होनेपर शरीर शीतल और क्वचित् नाड़ी लोप हो जाती है । तत्काल सम्यक् चिकित्सा करने पर रोगी बच जाता है यदि मलप्रकोप अधिक हो जाय तो रोगीकी मृत्यु हो जाती है ।

इस रोगमें दूसरे या तीसरे दिन पीड़ा कम हो जाती है; खाँसी सुगमतासे होने लगती है; कफ पतला हो जाता है, और क्वचित् चौथे या पाँचवें दिन ज्वर उतर जाता है । किन्तु यह मिथ्या उपशम है । ( सच्चे उपशममें नाड़ी और श्वासोच्छ्वासका अन्तर नियमित हो जाता है ) । इस हेतुसे ज्वर उतर कर पुनः चढ़ जाता है । सच्चे उपशममें पसीना उतना अधिक आता है, कि वस्त्र और विस्तर भीग जाते हैं, या अतिसार होकर ज्वर दूर होता है । क्वचित् शनैः-शनैः ज्वर उतरता है ।

ज्वर चले जानेपर कभी-कभी फुफ्फुसावरणमें दाह, फुफ्फुस विद्रधि, या जीर्ण कास आदि रोग शेष रह जाते हैं, और फुफ्फुस वर्षों तक निर्बल रह जाता है । जिससे शीत या वर्षाका थोड़ा-सा आघात होनेपर पुनः इसी रोगका दर्शन हो जाता है ।

साध्या-नाध्यता—यदि रोगी सत्रल है, रोग एक पार्श्वमें है, ज्वर मंद है; चिकित्सा, पथ्यपालन और परिचर्या, तीनों सम्यक् प्रकारसे होते रहते हैं; तो रोगको सुखसाध्य माना है । अति प्रस्वेद, तीव्र ज्वर और रोगी वृद्ध या निर्बल है, फिर भी भली भौति सम्हाल की जाती है, तो उस रोगीके बच जानेकी संभावना की जाती है ।

अरिष्ट लक्षण—दोनों फुफ्फुसोंमें विकार हुआ हो या एक फुफ्फुसके सब खण्ड रोगाक्रान्त होगये हों, नासिकाके छिद्र श्वामके हेतुसे फूलते हों. नाड़ी अत्यन्त तेज हो जाती हो, हाथ-पैरोंमें थोड़ी-सी चेष्टासे कम्पन हो जाता हो. मन्द-मन्द प्रलाप, अत्यन्त प्रस्वेद, अति दुर्बलता आदि लक्षण दीखते हों, तो उसे अरिष्ट लक्षण माना है ।

यदि श्वसनक सन्निपातके साथ भयंकर अतिसार और देह अस्थिपञ्जर सदृश और क्षीण हो जाय, तो वह रोगी यमपुरीमें जानेको तैयार हो जाता है ।

प्रायः इस रोगमें बलक्षय, गात्रनीलिमा या हृदय गतिका अवरोध होकर मृत्यु होती है; कभी दोनों फुफ्फुसोंकी क्रिया बन्द हो जानेसे भी मरण हो जाता है ।

शराबी, वृद्ध और निर्वलोंके लिये यह ज्वर कष्टसाध्य या असाध्य माना जाता है ।

### एलोपैथिक ग्रन्थसे विशेष वर्णन ।

व्याख्या—न्युमोकोकस कीटाणुद्वारा उत्पन्न विशेष प्रकारका आशुकारी रोग, जिसमें विषप्रकोप होकर एक या अधिक फुफ्फुसखण्ड की प्रदाहात्मक घनता और ज्वर प्रतीत हो तथा ज्वरान्त आकस्मिक उपशमद्वारा होता हो, वह फुफ्फुसखण्ड प्रदाह कहलाता है ।

निदान—इस रोगकी सम्प्राप्ति बल्लमाकारके इधर-उधर युग्म रूपसे प्रतीत होने वाले कीटाणु-डिप्लोकोकस न्युमोनिया (Diplococcus Pneumonia-Pneumococcus) द्वारा होती है । न्युमोकोकसकी ३२ जाति (वंश) का शोध हो चुका है । इनपर विशेष प्रयोग रोकफेलर इन्स्टीट्यूटमें हुआ है, उन्होंने इनके ४ विभाग किये हैं । पहले विभागमें ३० प्रतिशतपर आक्रमण, उसमेंसे मृत्यु २५ प्रतिशत; दूसरे विभागमें ३०% उसमेंसे मृत्यु ३०%, तीसरे विभागमें २०%, उसमेंसे मृत्यु ४५% तथा चौथे विभागमें २०% पर आक्रमण और उन आक्रमित व्यक्तियोंमेंसे मृत्यु १०% की होती है । तीसरा विभाग कुछ पृथक्ता दर्शाता है । चौथे विभागमें अनेक वंश हैं और ये कम विषाक्त हैं । इनके अतिरिक्त भी इसके ३-४ अलग विभाग किये हैं ।

उक्त न्युमोकोकसके अतिरिक्त इसके साथ कितनेक जातिके कीटाणु इन्फ्ल्यूएन्जाके कीटाणु, स्ट्रेप्टो कोकस, स्टफिलोकोकस, क्वचित् कण्ठरोहिणीके कीटाणु और अन्य वनस्पति जन्य कीटाणु भी इस रोगमें उपस्थित होते हैं ।

इनके अतिरिक्त एक प्रकारका कीटाणु, जिससे वेसिलस न्युमोनिया आफ फ्रिडलेण्डर ( B. Pneumonia of Friedlander ) कहते हैं, जो वृहदन्त्रमें रहता है । वह कभी इस सब्बे न्युमोनियाका कारण नहीं बनता किन्तु वह सेन्द्रिय विषज त्रिदोषज ज्वर ( Septicaemia ) का कारण हो सकता है । इस रोगकी उत्पत्तिके प्रतिबन्धार्थ रोकफेलर इन्स्टीट्यूटने उक्त १-२ और ४ थे विभागका वेक्सिन तैयार किया है । जिसके परिणाममें रोगनिरोधक शक्ति उत्पन्न होनेका पाश्चात्य डाक्टरोंको विदित हुआ है ।

इस रोगमें ५ से १०% की मृत्यु होती है । यह रोग बालक, युवा, पूर्णवयस्क और वृद्ध सबको होता है । अनुपात दृष्टिसे २-३ पुरुषों और १-१ स्त्री

को रोग उत्पन्न होता है; उत्पत्तिकाल विशेषतः शरद्ऋतु और शीतकाल तथा किसी स्थानमें वसन्तऋतु है। शीत कटिवन्धकी अपेक्षा उष्ण कटिवन्धमें इसका आक्रमण कुछ कम होता है। पूर्ववर्ती आक्रमण लोवर न्युमोनियाके परवर्ती आक्रमणके अनुकूल स्थिति तैयार कर देता है। शरावी और शक्तिसे अधिक परिश्रम करने वालोंमें यह अधिक निर्वलता लादेता है। इस रोगमें शरावका व्यसन अरिष्ट उत्पादकोंमें प्रबल कारण है।

कितनेक रोग इन्फ्ल्यूएन्जा आदि भी ऐसे हैं, जिनके अनुगामी रूपसे न्युमोनियाकी संप्राप्ति हो जाती है। छातीपर वाह्य आघातसे भी क्वचित् यह हो सकता है।

संप्राप्ति—न्युमोकोकस कीटाणुओंका प्रवेश संभवतः नासिका और, स्वरयन्त्रके मार्गसे होता है। सबसे पहले विषप्रकोप फैलता है फिर फुफ्फुसोंमें स्थान प्राप्त करता है। जिसके परिणाम स्वरूप फुफ्फुसोंमें परिवर्तन होकर आशुकारी प्रदाहकी संप्राप्ति होती है। फिर विषप्रकोपके कारण रक्त द्रुष्ट होकर जम जाता है और लसीका भी गाढ़ी हो जाती है। फिर तन्तुओंके स्वभावद्वारा गुणानुसार रूपान्तर होता है। इसकी ३ अवस्था मानी गई है। १. रक्तसप्रहावस्था; २. रक्तघनीभवन; ३. असित घनीभवन। इन तीनों अवस्थाओंके पश्चात् प्रकृति भावकी प्राप्ति होकर रोगी अच्छा होजाता है।

१. रक्तसप्रहावस्था (Stage of Engorgement)—यह रोगकी प्रथमावस्था है। फुफ्फुस गहरा लाल, निश्चल और पहलेकी अपेक्षा अति दृढ़, खरडके ऊपर सतह लाल आर्द्र, वायुका आवागमन पहलेकी अपेक्षा कम हो जाना, कैशिकाएँ प्रसारित और रक्तपूर्ण, वायुकोषोंके भीतर कितनेक रक्ताणु, रचना कोष और रक्तवारि भर जाना तथा उसकी त्वचा शोथमय बन जाना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं।

इस अवस्थाका प्रारंभ वेचैनी, कम्प या शीत बोध होकर कास सह होता है। सामान्यतः प्रबल शीतबोध, धालकको प्रायः तीव्र आक्षेप तथा युवा मनुष्यको वमन, शारीरिक उत्ताप १०३°-१०४° डिग्री तक बढ़ जाना, क्षुधा-मान्द्य, प्यास, मललिप्त जिह्वा, शिरदर्द, हाथ-पैर दूटना, नाड़ी कठिन-नाड़ीगति १२०-१३० या उमसे भी अधिक, श्वासोच्छ्वास ५०-६० या उससे अधिक, नाडी और श्वास संख्या, दोनोंमें मेल न रहना, बोलनेमें कष्ट होना, छातीपर दबाव भासना, मठ-मठ वेदना होना, खांसी चलनेपर वेदना वृद्धि होना, बार-बार दुःखदायी, कर्कश कास चलना, प्रारम्भमें कफ न निकलना, फिर दो, तीन घण्टे बाद चिपचिपा, भागदार, अर्धमलिन कफ-

निकलना, दूसरे दिन कफ लोहेके जंग जैसा बन जाना, मुखमण्डल विशेषतः पीड़ित, कपोलोंपर लाली और तेजी, नीचेका होठ नीलाम, नासापुट श्वासोच्छ्वासके साथ आकुंचित और प्रसारित होना, निद्रानाश, क्विन् प्रलाप, पेशाब बहुत कम परिमाणमें, गहरे लालरंगका, प्रायः उसमें एल्ब्युमिन जाना और पेशाबमें क्लोरोाइड चार ( नमक ) का परिमाण कम हो जाना या लोप हो जाना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं ।

रोगग्रस्त पार्श्वके ऊपरकी दीवारमें संचलन कम हो जाता है । यदि फुफ्फुसावरण प्रभावित हो गया हो, तो वेदना अधिक होती है । रोगी सामान्यतः चित लेटता है । एवं प्रभावित पार्श्वकी ओर करवट लेकर सो सकता है । यदि फुफ्फुसका दूसरा खण्ड भी आक्रान्त हो जाय, तो शारीरिक उत्ताप बढ़ जाता है ।

प्रथमावस्थामें वक्त्रः प्रतिघात करनेपर रोगके कोई लक्षण नहीं भासते । फिर फुफ्फुस हृद होनेपर आवाज मन्द ( Dulness ) हो जाती है । अंगुलीको प्रतिरोधका अनुभव होता है । इस अवस्थामें ध्वनियन्त्रसे सुननेपर आवाज केशमर्दनवत् या आगन्तुक उपस्थित होती है । प्रत्येक श्वासके अन्तमें बुदबुदा फटनेके समान आवाज आती है तथा नालीयनाद ( Bronchial respiration ) सुननेमें आता है ।

जब अति रक्तसंप्रह होता है, तब रक्तरस निकलने लगता है, फिर घनता आजाती है । फुफ्फुसके परिमाण और वजन बढ़ जाते हैं । फुफ्फुसपर दवानेपर गड़्हा पड़ जाता है । उसमें वायु न रहनेसे द्रव-पूर्ण रहता है । फुफ्फुसको काटने पर लाल भासता है । थोड़ा दवानेपर उसमेंसे भागयुक्त रस निकलता है ।

२. रक्तघनीभवनोद्यस्था—(Stage of red Hepatizationconsolidation) —फुफ्फुस, बड़ा और भारी भासता है; सामान्यतः पहले फुफ्फुस स्पञ्जवत् होता है । फिर वह स्थिति नष्ट होकर निश्चल और वायु रहित होजाता है । उस समय सतहपर फुफ्फुसावरण प्रभावित होना, पीड़ित भागकी सतह लाल पिंगल ( Red-brown ), शुष्क और दानेदार हो जाना, तथा वह सहज चूर्ण हो जाय वैसा बन जाना, केशमर्दनवत् आवाजका अभाव, जलमें डालनेपर डूब जाना और पीड़ित भागकी सतहके ललाई वाले मलकी परीक्षा करनेपर कितनेक डिप्लोकोकाई कीटाणु मिलना, ये सब लक्षण उपस्थित होते हैं ।

इस अवस्थामें वायु कोर्पोके रिक्त स्थानके भीतर संगृहीत प्रथिन, रक्ताणु, श्वेताणु और त्वचा कोषमें बने हुए जाल भर जाते हैं । फुफ्फुसपर प्रतिघात करनेपर पत्थरपर ठेपन करने सदृश भासता है । स्टेथस्कोपसे सुननेपर वंशीनाद (Tubular ) सुननेमें आता है । श्वासकृच्छ्रता, रात्रिको ज्वर वृद्धि, प्रातःकाल में कुछ कम होना, कफ लोहेके जंग जैसा निकलना आदि लक्षण विदित होते हैं ।

सामान्यतः श्वासोच्छ्वास क्रियामें फुफ्फुसोंका मंकोच-विकास निरन्तर होता रहता है, जो नेत्रोंसे प्रतीत होता है; किन्तु वह मंकोच-विकास क्रिया रूग्ण म्यानमें प्रतीत नहीं होती। वह स्थान निश्चल-रहा रहता है।

३. अम्लितघनी भग्नावस्था—( Stage of Gray Hepatization— इसमें फुफ्फुसका रंग धूसर ( Gray ) हो जाता है। खरडकी सतह आर्द्र और अस्पष्ट दानेदार होती है। वह अत्यन्त सरलतासे चूर्ण होने योग्य बन जाता है। जलमें डालनेपर डूब जाता है। केशमर्दनवत् आवाज नहीं आती।

वायुकोष लसीकारणुओंसे भर जाते हैं तथा इनके विनाशक प्रभाव ( Phagocytic action ) द्वारा प्रथिन और रक्ताणुओंको अपसारित किया जाता है इस अवस्थासे पाक क्रिया हो जानेपर उनमें पूय संगृहीत हो जाता है। इस अवस्थामें फुफ्फुस द्वितीयावस्थाकी अपेक्षा कोमल होता है। बालकोकी अपेक्षा वृद्धोंके रक्तमें रक्तरंजक फण अधिक होनेसे उनका फुफ्फुस काला होता है। इस अवस्थामें मेदापक्रान्ति होती है। स्टेथस्कोपसे सुननेपर वंशीनाद और वाक्ध्वनि वृद्धि ( Bronchophony ) आदि लक्षण भी विदित होते हैं।

अवस्थाकाल—प्रारम्भिक रक्तमग्रावस्था १ से ३ दिन तक, उत्सृजनावस्था ( दूसरी और तीसरी ) ३ से ७ दिन तक। मुक्तावस्था १ से ३ सप्ताह तक। रोग अति प्रबल होनेपर द्वितीयावस्था लगभग ४८ घण्टेमें पूर्ण हो जाती है।

तीनों अवस्थाओंके मुख्यतः लक्षणः—

१. प्रथमावस्था—केशमर्दनवत् आवाज, ठेपनमें सामान्य मंद आवाज, कास, श्वासकृच्छता और ज्वरकी शीघ्र वृद्धि आदि।
२. द्वितीयावस्था—ठेपनमें घन आवाज, श्वासोच्छ्वासमें वंशीनाद, कफ लोहेके जंगके समान, श्वासकृच्छता, कास, ज्वर अत्यधिक, रात्रिको वृद्धि तथा प्रातः कालमें कुछ विराम।
३. तृतीयावस्था—यदि पूयसंग्रह न हो, तो भौतिक लक्षण द्वितीयावस्थाके समान, शीत बोध, क्षीणता आदि। पूय होनेपर अत्यन्त ज्वर।

प्रकृति भाङ्गावस्था ( Resolution )—प्रथिन आदि जो मलरूपमें बनकर वायु कोषोंमें भर जाती है। उसका परिपाक होता है। फिर विशेषांश कफ बनकर थूकके साथ निकल जाता है तथा कुछ रक्तमें शोषित हो जाता है। वह वृक्कद्वारा बाहर निकाल दिया जाता है। जिससे प्रकृतिभावकी प्राप्ति होती है। यथार्थमें प्रकृतिभावकी प्राप्तिसे २४ घण्टे पहलेसे शरीर क्रिया परिवर्तन ( Physical change ) के लक्षण उपस्थित हो जाते हैं।

नोट—क्ष-किरण परीक्षासे विदित हुआ है कि, इस रोगमें प्रदाहजनित



विकृतिको सतहपर जानेमें ३ दिन लगते हैं। महाप्राचीरा पेशी इसके पहले ही बढ़ना प्रारंभ कर देती है।

फुफ्फुसाघात—विशेषतः दो फुफ्फुसोंकी अपेक्षा फुफ्फुसपर, इनमें भी बायेंकी अपेक्षा दाहिनेपर विशेष आक्रमण होता है। एवं फुफ्फुसपीठ शिखरकी अपेक्षा अधिक प्रभावित होती है। सामान्यतः फुफ्फुसपीठ ७५ प्रतिशत व्यथित होती है। यदि दोनों फुफ्फुसोंपर आक्रमण हो, तो दोनों फुफ्फुसपीठ आक्रमित होते हैं। दोनोंके प्रत्येक भाग अति क्वचित् पीड़ित होते हैं। केवल वीचका खण्ड भी क्वचित् ही आक्रमित होता है।

कभी अनेक खण्ड समकालीन प्रभावित प्रतीत होते हैं; अथवा थोड़े-थोड़े अन्तरपर अधिक वार आक्रमण होनेपर अनेक अवस्थाएँ एक ही समयमें विद्यमान हो सकती हैं। बड़ी आयुवालोंकी अपेक्षा बालकोंमें शिखरस्थान विशेष प्रभावित होता है। ५ वर्षके भीतरकी आयु वालोंपर आक्रमण ३० प्रतिशत प्रत्येक खण्डमें होता है। दाहिना फुफ्फुस ५५%, बायाँ २५% और दोनों २०%। १ खण्ड ४०%, दो खण्ड ४०%, दो खण्डसे अधिक २०% आक्रमित होते हैं।

फुफ्फुसघनीभूत होनेपर वजन ५० औंस लगभग हो जाता है, जब सामान्यावस्थामें २० औंस होता है। श्वासनलिकामें म्हाग भरा रहता है। कभी फुफ्फुस-प्रवाहसे गाढ़ा कफ बन जाता है। श्वासनलिकाकी ग्रन्थियाँ शोथमय हो जाती हैं। कभी अन्त समयमें पूयमय बनती है।

आक्रमण—इस रोगका चयकाल संभवतः कुछ घण्टोंसे कुछ दिनों तकका है। पूर्ण निश्चय नहीं हुआ। आक्रमण शीत कम्प सह होता है। शीतकालके भीतर शारीरिक उत्ताप बढ़नेका प्रारम्भ हो जाता है और गम्भीर आक्रमण होता है। आक्रमण कालमें पार्श्वमें पीड़ा, वारम्बार अति गम्भीर, कुछ शुष्क-कास और शीघ्र श्वसनक्रिया, ये लक्षण विद्यमान होते हैं। २४ से ४८ घण्टे के भीतर प्रभेदात्मक लक्षण प्रतीत होते हैं। उस समय प्रकाशमय मुखमण्डल और तेजस्वी नेत्र, शीघ्र लघु श्वसन क्रिया, नासापुट प्रसारित होना, वारवार कास आकर पार्श्व पीड़ामें वृद्धि होना, त्वचा शुष्क और तीक्ष्ण बन जाना, उत्ताप १०४° तक सामान्य रूपसे बढ़ जाना आदि प्रतीत होते हैं।

रोगशमन—रोगकी नियमित गति होनेपर ५ से १० दिनके भीतर आकस्मिक उपशमद्वारा शमन होता है। फिर जल्दी आरोग्यकी सम्प्राप्ति होती है।

अधिक आघात हो और रोगी सवल हो, तो १०-१५ दिनके भीतर आरोग्यता प्राप्त हो जाती है। यदि पूयोत्पत्ति हो जाती है, तो मृत्यु हो जाती है या कितनेक सप्ताह तक कष्ट भोगना पड़ता है।

शारीरिक उत्ताप—प्रारम्भमें ज्वर तेजीसे बढ़ता है। विशेषतः १०२° से १०४° तक थोड़े ही घण्टोंमें पहुँच जाता है। गम्भीर हेतु बिना १०४° से अधिक नहीं बढ़ता। बालकोंमें शीतके अभावमें वार-वार आक्षेप आते हैं। शरावी, वृद्ध और निर्वलोंने उत्ताप अधिक नहीं बढ़ता, एवं जल्दी भी नहीं बढ़ता। तथापि उनके लिये यह रोग विशेष भयप्रद है।

कितनेक घातक प्रकारोंमें उत्ताप १०४° से अधिक बढ़ जाता है या मृत्युके पहले अकस्मात् गिर जाता है। इस रोगका उपशम विशेषत आकस्मिक उपशम कुछ घण्टोंमें होता है। शनैः शनैः उपशम ३६ घण्टेसे अधिक समयमें हो, तो अनुक्रमोपशम कहलाता है। सामान्यतः ५वें से १०वें दिनके भीतर, विशेषतः ७वें दिन अकस्मात् उपशम होता है। क्वचित् १२वें दिनके बाद होता है। तीसरे दिन से पहले कभी नहीं होता। ९वें दिनसे पहले ९० प्रतिशत उपशम होता है। आकस्मिक शमनमें ६ से १२ घण्टे लगते हैं; किन्तु २४ घण्टे तक पूर्ण सम्हालना चाहिये। अत्यधिक प्रस्वेद आकर उत्तापका पतन होता है फिर रोगी को निद्रा आ जाती है। जाग्रत होनेपर उत्ताप, श्वासकृच्छ्रता, व्यापक लक्षण और वेदनाका हास हो जाता है।

कभी कृत्रिम शमन ( Pseudo crisis ) होता है। ऐसा होनेपर उत्ताप पुनः बढ़ जाता है। फिर २४ से ४८ घण्टेपर पुनः आकस्मिक उपशम हो जाता है।

बालकोंमें ३० प्रतिशत रोगियोंमें अनुक्रमोपशम प्रतीत होता है। कितनेकों में प्रायः १२ वें दिनके बाद निश्चित प्रकार धारण कर लेता है और कुछ सप्ताह तक बना रहता है।

श्वासोच्छ्वास—सामान्यतः आक्रमणावस्थामें ३०, घनीभूतावस्था बढ़ने पर ४० से ५०; बालकोंमें पहले ५५ से ६० फिर अरिष्टावस्थामें ७० से अधिक आकस्मिक उपशम होनेपर इसका भी पतन होता है, तथापि नाड़ी और उत्ताप की अपेक्षा धीरे-धीरे। स्वाभाविक श्वसन होनेमें प्रायः कुछ दिन लग जाते हैं।

नाड़ी—नाड़ी पूर्ण और सीमा बद्ध, गति १०० से १२०। गति डाइक्रोटिक (धमनीके हासयुक्त दबाव वाली नाड़ी) नहीं होती। बालकोंमें स्पन्दन १२० से १६० तक। सबल युवा व्यक्तिमें १०० के भीतर। निर्वल और वृद्धोंमें आक्रमण कालमें अधिक, विशेष घनीभवनके साथ नाड़ी लघु और दौड़ती हुई भासती है।

मूत्र—पेशावमें क्लोराइडका अभाव हो जाता है। गम्भीरावस्थामें शुभ्र प्रथिन उपस्थित होता है। आकस्मिक उपशम हो जानेपर पुनः क्लोराइड उपस्थित हो जाता है। नन्तुओमेंसे रक्त रसका या लसीकारणुओंका शोषण होनेके हेतु

आकस्मिक उग्रशम कालमें यूरिकएसिड बढ़ जाता है। कभी तीक्ष्ण वृक्कप्रदाह हो जाता है।

वान संख्या वक्रति लक्षण—५० प्रतिशतमें शिरदर्द, किसीमें कभी गंभीर अनेकोंमें निद्रानाश, किसीमें दु खप्रद व्याकुलता, कुछ अंशमें बुद्धिमांच, गम्भीरावस्था होनेपर प्रलाप और बेचैनी उपस्थित होते हैं।

विशेषत विपप्रकोप होनेपर या शरावका व्यसन होनेपर प्रलाप हो जाता है। कभी उन्माद उपस्थित होता है। कभी बालकोंमें आक्रमणके पश्चात् मस्तिष्कावरण प्रदाह ( Meningitis ) का अनुगमन हो जाता है। बालकोंमें शीतकम्पके स्थानपर आक्षेप आते हैं।

उपद्रव—१. उरस्तोय ( Pleurisy ); और प्यथृत उरस्तोय ( Empyema ); २. हृदयावरण प्रदाह ( Pericarditis ); ३. हृदयकला प्रदाह ( Endocarditis ); ४ मस्तिष्कावरण प्रदाह ( Meningitis ); ५. किसीको कुछ अंशमें कास ( श्वासनलिकाप्रदाह—Bronchitis ); इनके अतिरिक्त फुफ्फुस विद्रधि और कोथ भी हो जाते हैं।

क्रीटाणुविपज उपद्रव—इस रोगके पचनप्रद क्रीटाणुओंके विप प्रकोपज ज्वर ( Septicaemia ) विशेषत. बालकोंमें; अति क्विन् मय्य कर्णप्रदाह ( Otitis Media ) बालकोंमें ३ प्रतिशत; संधिप्रदाह ( Arthritis ); विशेषत: बालकोंमें सामान्य कामला, अति क्विन् उदरकला-प्रदाह तथा कभी वृक्कप्रदाहकी सम्प्राप्ति हो जाती है। एवं इनके अतिरिक्त भी विविध प्रकारके उपद्रव उपस्थित होजाते हैं।

फुफ्फुसप्रदाह प्रकार—शारीरिक स्थानकी दृष्टिसे इस रोगके निम्नानुसार विभाग एलोपैथीमें किये हैं—

१. शिखरप्रदाह युक्त ( Apical Pneumonia )—विशेषत: बालकोंमें। इसके साथ मस्तिष्क विकार जनित लक्षण उपस्थित होते हैं। इसमें विप-प्रकोप लक्षण बढ़नेपर वृहद् मस्तिष्कगत ( Cerebral ) विकार कहलाता है।
२. क्रमश. वृद्धिगत ( Creeping ) अर्थान् क्रमश. खण्डोंमें बढ़ने वाला।
३. उभय फुफ्फुसप्राही ( Double )—दोनों फुफ्फुसोंपर आक्रमण। सामान्यत फुफ्फुस पीठपर। इसके परिणाममें मृत्युसंख्या अधिक होती है।
४. खण्डीय ( Lobar ) प्रकारोंमें केंद्रिक ( Central Pneumonia )। इनके अतिरिक्त निम्न प्रकार भी प्रतीत होते हैं।
५. मद्यज ( Alcoholic subjects )—इसमें प्रबल प्रलाप; उठना, भागना आदि लक्षणों सह होता है। मृत्यु संख्या अत्यधिक होती है।

६. उपद्रवरूप—इसकी संप्राप्ति चिरकारी रोग-मनुमेह, हृत्त्रोग, वृक्कप्रदाह या राजयक्ष्मामें होती है। इममें लक्षण और शारीरिक विकृति मामूली होते हैं।
७. गौण या रूपान्तरित ( Secondary or Inter-current )—कितनेक प्रकारके विशेष ज्वर-आन्त्रिक आदिमें प्राप्त, विविध लक्षण युक्त। शारीरिक लक्षण-सामान्य प्रायः फुफ्फुस पीठ प्रभावित होती है। सूक्ष्म लक्षण खण्डीय फुफ्फुस प्रदाहके प्रकाशित होते हैं।
८. जनपद व्यापी ( Epidemic )—इस प्रकारमें सृत्त्युसख्या अत्यधिक है। इस प्रकारमें न्यूमोकोकस कीटाणुसे अतिरिक्त कारण होता है। इस प्रकारमें ग्रन्थि ज्वर ( Plague ) कीटाणु, इन्फ्ल्युएन्जासे सम्बन्धवाले होकर इस रोगका कारण हो सकता है।
९. असामयिक या बालकीटाणुजनित ( Abortive or Larval )—आशु कारी रक्तसंग्रह होकर आगे सृदुविकृति और क्रम स्थितियुक्त अथवा सामान्य लक्षण युक्त।
१०. निर्वलताजनित या विषप्रकोपज ( Asthenic or Toxic )—स्थानिक क्षति मामूली। विष-प्रकोपज त्रिदोषके लक्षण सुस्पष्ट—त्रातसंग्रानमें विकृति, कामला, आमाशय-अन्त्रविकारके लक्षण आदि।
११. शस्त्रक्रियाके पश्चान् ( Post operativa )—इसके हेतु अनेक हैं। लक्षण अस्पष्ट होते हैं। इस प्रकारमें फुफ्फुस या भ्रजनि त शीतलता या लालास्रावसे क्रियारोध, रक्त संग्रह, फुफ्फुससंक्रोच और शल्योत्पत्ति, ये ४ हेतु होनेसे इसके ४ विभाग होते हैं।  
इस तरह खण्डके भीतरके जशमें रहनेवाला ( Kaufman's p. अथवा Corrigan's P ) फुफ्फुसावरणके प्रदाह सह ( Pleuritic ), परिभ्रामक ( शरावियोंको होने वाला स्थान परिवर्तक Wandering ), कृत्रिम फुफ्फुसावरणप्रदाहज (रसभृत—Pseudo-pleuritic Pneumonia अथवा Desnos'-p. ), चिरकारी (Riesman's P ), ऊनके विपजनि (Woolsorters' P. ) आदि प्रकार भी प्रतीत होते हैं।

भात्री परिणाम—परिणाम प्रदाहके विस्तारपर निर्भर। अनेक बार हृदय की क्रियाके लोपसे परिणाम अशुभ। उभय फुफ्फुस आक्रान्त और काफ अत्यधिक पतला या लोहिताभ होनेपर प्रायः विषम स्थितिभी संप्राप्ति। उदर्याकला प्रदाह, मस्तिष्कावरण प्रदाह या वृक्कविकृति रूप उपद्रव उपस्थित होनेपर वह भी घातक हो जाता है।

रोगी परीक्षा विधि—स्पर्शन, ठपन, और श्रवण ( जनि वाहकद्वारा ) हृदय और फुफ्फुसोंकी परीक्षाकी जाती है।

१. स्पर्शन—फेफड़ोंके ऊपर स्पर्श करके परीक्षा करें कि फुफुसमें रक्ताधिक्य तो नहीं है ? क्योंकि रक्ताधिक्यसे छाती कम फूलती है ।

२. ठेपन—रोगीके फुफुस स्थानपर हाथकी अंगुलीसे ठेपन करें उसकी आवाजसे रोग अनुमान हो सकता है । जब फेफड़ेमें रुधिरका जमाव होता है, तब आवाज थोड़ी ठस आती है । परन्तु रुग्ण स्थान जहाँ फेफड़ेमें दर्द हो रहा हो, उस स्थानकी आवाज व उसमें ऊपर नीचेकी आवाज अधिक ठस होती है । फेफड़े सुर्ख भूरा यकृतके समान हो जाता है, तब भी ठस आवाज निकलती है । धीरे-धीरे रोग ठीक होने लगता है, आवाजमें भी सुधार हो जाता है ।

३. श्रवण—फुफुस प्रदाहमें जब रोग अत्यन्त ही वेग युक्त हो जाय, उस समय स्पर्शन और ठेपनकी वजाय श्रवण परीक्षाका महत्त्व अधिक माना गया है इसके लिए ध्वनि वाहक यन्त्र ( Stethoscope ) का उपयोग किया जाता है ।

स्टेथिस्कोपको रोगीके वक्षस्थलपर लगा कर कानकेद्वारा फेफड़ोंके शब्दों को सुनकर फेफड़ोंकी परीक्षा की जाती है । फेफड़ोंके कुछ हिस्सोंमें जब श्वास-उच्छ्वास क्रियाकी आवाज नहीं सुनाई देती और कागजकी रगड़के समान या अन्य प्रकारकी आवाजें आने लगती हैं, तब यह स्पष्ट हो जाता है कि यह फुफुस भाग रोगाक्रान्त हो गया है । जब फेफड़े कफसे लिप्त रहते हैं, तब फेफड़ोंमेंसे सूं सूं ध्वनिके साथ कपोत कूजन वत् आवाज आती है । कफ सूखनेपर फुफुसके उपरी भागमें लौहार की धोंकनीके समान तीव्र आवाज आती है ।

अत्यन्त प्रदाह होनेपर फूटे हुए कोंसेके वर्तनको ठोकनेके सदृश आवाज निकलती है । जब फेफड़े विजातीय द्रव्योंसे भर जाते हैं तब फेफड़े ठोस हो जाते हैं, तथा श्वाभोच्छ्वाकी गति मन्द सुनाई देती है । फेफड़ेपर मूजन आने से रोगी कष्टसे श्वास लेता है ।

उपर्युक्त परीक्षाके अतिरिक्त रोगीको श्वासलेनेमें छाती और पमलियोंमें पीड़ा होने लगती है । जो उसकी मानसिक स्थिति परसे भी विदित होती है । एवं श्वासप्रश्वास क्रिया होते समय नथुने भी फैलने लगते हैं ।

इसका विस्तृत वर्णन सिद्ध परीक्षा पद्धति छठवे अध्यायमें पृष्ठ ३९९ से ४०५ तक किया है ।

**फुफुसखण्ड प्रदाहपर चिकित्सोपयोगी सूचना ।**

फुफुस खण्डप्रदाहके शमनार्थ सन्निपातमें कहे अनुसार आम कफकापाचन करें । दोषको बाहर निकालनेके लिये स्नेहन, निष्ठीवन, अवलेह, लंघन आदि

चिकित्सा करें। विषप्रकोपको कम करनेका यत्न करें। हृदयावरोध होने लगे, तो उसे रोकनेकी शीघ्र चिकित्सा करें।

सामान्यतः इस आशुकारी फुफ्फुस प्रदाहमें लक्षणोंपर लक्ष्य रख कर निम्न ३ उद्देश्यसे चिकित्सा करनी चाहिये.—

१. कीटाणु या विषनाशके प्रयत्न ( दोषप्रत्यनीक )।

२. कष्टप्रद विषम लक्षणोंके दमनार्थ चिकित्सा ( व्याधि प्रत्यनीक )।

३. रोगीके बलके संरक्षणार्थ और दुर्बलताको दूर करनेके लिये उपचार।

प्रथम उद्देश्यकी सिद्धिके लिये लङ्घन, लोहवान, तार्पिन तैल या नीलगिरी तैल आदि कीटाणु नाशक औषधियोंका श्वासद्वारा प्रयोग तथा मलावरोध हो, तो उद्दर शुद्धिकर प्रयोग-तार्पिन तैल मिश्रित एनिमा, ग्लिसरीनकी पिचकारी या मृदु विरेचन।

सामान्यतः इस रोगमें विरेचन, वक्षपर उष्ण पुष्टिस प्रयोग, अधिक रक्तसंग्रह वालेको रक्तमोक्षण, स्वेदल और मूत्रल औषध, ये सब हितकारक हैं। फुफ्फुसमें तीव्र वेदना हो, तो पीड़ित स्थानपर ४-६ जोंक लगवाकर रक्त निकलवाना चाहिये।

इसमें विशेषतः प्रारम्भावस्थामें उत्तेजक औषध नहीं देनी चाहिये, तथापि रोग निर्वल हो या शरावी हो, तो उत्तेजक औषध अवश्य देनी चाहिये। इस रोगमें फुफ्फुस पीड़ित होते हैं इसलिये फुफ्फुसोंका कार्यभार बढ़ाना सर्वथा अवाञ्छनीय है। अगर हृदयोत्तेजक औषध देकर हृदय स्पंदन बढ़ाया जायगा, तो नियमानुसार फुफ्फुसोंमें अधिक रक्त पहुँचेगा और इस प्रकार पीड़ित फुफ्फुसपर अनावश्यक कार्यभार बढ़ जायगा। इसलिये हृदय सबल हो, तो शराव आदि हृदयोत्तेजक औषध कभी नहीं देनी चाहिये।

रोगीको अन्धकार वाले या शीतल स्थानमें न रखें, एवं अधिक गरम स्थानमें भी नहीं रखना चाहिये। जहा तेज वायु न हो, ऐसे समशीतोष्ण प्रकाशयुक्त स्वच्छ स्थानमें रखना चाहिये।

कमरेमें धुआं नहीं करना चाहिये। दीपक हो मके. तब तक कड़वे या मीठे तैलका जलावें।

फुफ्फुसोंको शीत न लगजाय, इस बातका खयाल रखें। फुफ्फुसोंपर सेक मन्द-मन्द आधेसे एक घण्टे तक दिनमें दो बार करते रहे; किन्तु हृदयपर सेक नहीं करना चाहिये।

कपड़े गरम पहनावे, किन्तु भारी नहीं। पैरोंपर गर्म जलकी बोतलने सेक करें। प्रतिदिन नित्राये जलसे स्पञ्ज करना चाहिये। कुल्ले कराकर गोज सुँह को स्वच्छ कर लेना चाहिये।

थूकनेके पात्रमें कुछ मिट्टीका तैल या अन्य कीटाणु नाशक औषध डाल दें। पात्रको ढक कर रखे। रोज कफ को गड्ढेमें गाड़ दें और पात्रको अच्छी तरह साफ करें।

यदि श्वास लेनेमें कठिनाई होती हो, तो चित लेटे हुए रोगीकी छातीको ऊँची रखवानेका प्रबंध करना चाहिये।

इस रोगमें लंघन कराना अति हितकर है। रोगका वेग कम होनेपर, प्रातः सायं गाय या बकरीका दूध देवे। क्षुधा लगे और रोगीकी इच्छा हो, तो दोपहरको मोसम्बी, अंगूठादि फल देवें। जल गरम करके शीतल किया हुआ दें; किन्तु अन्न विल्कुल नहीं देना चाहिये।

इस रोगमें खानपान न सम्हालनेसे अजीर्ण होकर अतिसार हो जाता है। ऐसा क्वचित् हो, तो पहले मृदु विरेचन देकर उदर शुद्धि कर लेना चाहिये। दूषित मलको रोकना नहीं चाहिये। एवं लङ्घनका आश्रय लेना चाहिये। फिर आवश्यकता हो, तो अन्य ग्राही औषध देनी चाहिये।

द्वितीयावस्थामें नाड़ीकी अवस्था, देहका रंग, मुखमण्डलकी कान्ति, नाखूनोकी नीलाभता और श्वासकृच्छ्रता आदिके लिये विशेष लक्ष्य रखना चाहिये यदि हृदयकी क्षीणता, त्वचाकी निवर्णता, मन्थाशिर्षाके स्पन्दनद्वारा हृदयके दक्षिण खण्डका प्रसारण और रक्तसंग्रहावस्था प्रतीत हो, तो तुरन्त हृदय पौष्टिक औषध देनी चाहिये। रसमाण्ड्य (हरताल), लक्ष्मीविलास अन्नकवाला या संचेतनी वटी या हेमगर्भ पोटलीरसका प्रयोग २-२ घण्टेपर २-३ बार करना चाहिये।

हृदयकी शिथिलतासे स्पन्दन अधिक होते हों, तो कस्तूरीप्रधान औषध, कस्तूरी भैरव, संचेतनी या वातकुलान्तक रस देवे। इस अवस्थामें ऑक्सिजन की वाष्प देनेसे शीघ्र लाभ पहुँचता है।

एलोपैथिक मतानुसार श्वासकृच्छ्रता, नीला अंग हो जाना, हृदयकी निर्वलता और प्रलापपर प्राणवायु (Oxygen) और कर्वन टिप्राय्गक (Carbon dioxide) के मास्क (Mask) की योजना की जाती है। प्राणवायुने श्वसनोपचार का वर्णन चिकित्सासहायक प्रकरणमें किया गया है।

अति वेदना होनेपर पुल्डिस गरम करके बोंधें या बर्फकी थैलीसे शीतलता पहुँचावें। या जलौका द्वारा रक्त खिचवा लें।

इस रोगमें हृदय निर्वल हो जाता है; अतः हृदय शिथिल होनेपर, हो सके तब तक, बच्छनाग युक्त औषधका उपयोग न करे।

रोगीको पूर्ण विश्रान्ति दें। राँच और लघुशंकाके लिये भी वहाँपर

ही प्रवन्ध कराना चाहिये । ( थोड़ेसे परिश्रमसे फुफ्फुसों को अधिक हानि पहुँचती है । )

प्रारम्भमें विरेचन या वस्ति देकर वद्धकोष्ठको दूर करें । फिर स्वेदल, मृत्रल और सौम्य कफघ्न औषध देते रहें ।

कफको निकालने वाली उत्तेजक ( Expectorant ) औषध विशेष लाभ नहीं पहुँचाती । अतः डाक्टरोंमें विशेषतः इसका त्याग हुआ है । फिर भी शृंग + अभ्रक भस्म, वासावलेह आदि आयुर्वेदिक औषधियां कम मात्रामें निर्भयता पूर्वक दी जाती हैं ।

यदि तीव्र विषप्रकोप है और रोगीके देहमें अति रक्त दबाव हो गया हो, हृदयके दहिने खण्डका प्रसारण होता हो, तो १०-२० औंस रक्त शिगमोक्ष द्वारा निकाल देना चाहिये । ( ऐसा न करनेपर स्वाकृच्छताकी वृद्धि होती- है । निद्रा आनेसे भी विष्वेग शमन होता है, अन्यथा विष-प्रभाव प्रचल होता जाता है । इसलिए निद्रा लाने वाली सौम्य शामक औषधकी योजना अवश्य करनी चाहिये । आयुर्वेदमें वातकुलान्तक या निद्रोदय रस और एलोपैथीमें पेरलडीहाइट देते हैं ।

सूचना—निद्रोदयमें अफीम आती है । अफीमको विवादास्पद माना है । अतः सम्हालपूर्वक कम मात्रामें देनी चाहिए ।

विषप्रकोप हो और हृदयकी शिथिलता हो गई हो, तो हृदयोत्तेजक औषध-शृंगभस्म, अभ्रकभस्म, सजीरपन्नग या शराव ( ब्राण्टी या विस्की ) देवें । अन्यथा उत्तेजक औषध न देवें । एव आवश्यकता हो, तो नमक जलकी वस्ति देवे ।

रोगके प्रारम्भ होनेपर यदि हृदय सुन्दर है, तो अरवकन्दुकी रस, सूतराज रस, त्रिभुवनकीर्ति रस या सजीवनी वटी आदिमेंसे कोई औषध देकर दोप पचन करा, रोग बलको कम करना चाहिये । यदि मूत्रावरोध रहता है तो मूत्रल औषध देकर विषको दूर करना चाहिए ।

इस रोगमें कास कष्टकर लक्षण है । यदि कफ विशेष निकलता रहता है तथा श्वास नलिकामेंसे भाग भी निकलता है, तो ऐसी अवस्थामें अवसादन औषध देकर कासका दमन नहीं करना चाहिए । कारण, कफसावका अवरोध होनेपर मार्ग मुक्त नहीं हो सकेगा ।

अनेक बार कफ अत्यन्त लेमदार, शीघ्र न छूटने वाला बन जाता है, उसे दूर करना दुःसाध्य होता है, फिर वही उग्रता उत्पन्न करता है जिसमें कास बार-बार चलती है या स्वरयन्त्रका प्रसेक होनेसे वाग्-वाग् चलती है । ऐसी काससे निद्रामें बाधा पहुँचती है, ऋष्ट होता है और क्षीणता उगती है । अतः



अति लेसदार कफ होनेपर उसे ढीला कर बाहर निकालने वाली औषध तुरन्त दे देनी चाहिए ।

यदि कास स्वर्यन्त्र के प्रसेकजनित हो, तो मुँहमें कर्पूरादि बटी या मुलहठी का टुकड़ा रखवा कर रस चुसवाते रहना चाहिए । एवं प्रवालपिष्टी + सिनोपलादि चूर्ण १-१ माशा घी और शहदके साथ दिन में ४ बार देते रहना चाहिए ।

द्वतीय अवस्थामें कफ सूख गया हो, तो उसे पतला करनेकी क्रिया करें और पसलीपर लेप लगावें । आवश्यकता अनुसार सेक भी करें । हृदयको सवल रखनेवाली, विपशामक और ज्वरधन औषध देते रहें । किसी सवल उपद्रवकी उत्पत्ति होनेपर सन्निपातमें लिखे अनुसार चिकित्सा करें ।

तृतीयावस्थामें फुफ्फुस गत रस आदिका षोषण या वहिष्कृत करनेकी क्रिया होने लगती है । उस समय कफ शुष्क हो गया हो, तो उसे तरल बनाकर बाहर निकालनेमें सहायक औषध देनी चाहियें । क्षारप्रधान औषध दे सकते हैं । एवं अडूसा, मुलहठी, यहेड़ा, भारंगी और मिश्रीका काथ भी विशेष हितकर सिद्ध हुआ है ।

रोग शमन होनेपर अडूसा वाला काथ अभ्रक और शृंगभस्मके साथ या कफकुठारके साथ ४-६ रोज तक देते रहनेसे दूषित कफ दूर होकर फुफ्फुस शुद्ध हो जाता है ।

रोग शमन होकर जब तक रोगी सवल न हो जाय, तब तक शीतल वायु में घूमना, मैथुन, व्यायाम, सूर्यके तापका सेवन और गुरु भोजनका त्याग करें । रोग शमन होनेपर भी कुछ दिनों तक स्नान नहीं करना चाहिये । स्पंज करा देह को शुद्ध करें फिर वस्त्र नित्य बदलते रहें ।

### उपद्रवों के उपचार

१- अकस्मात् ज्वरकी अति वृद्धि हो और नाड़ी द्रुत हो जाय, कास, श्वा-सोच्छ्वासमें कष्ट, वेचैनी, प्रलाप आदि बढ़ जाय तो फुफ्फुसके भीतर घनीभव नावस्थामें स्थान विस्तृत हो रहा है । हृदयावरणप्रदाह, फुफ्फुसावरणप्रदाह, या अन्य सवल उपद्रव उपस्थित हो रहा है । ऐसा होनेपर देहको गीले वस्त्रसे पोंछे, उत्तेजक औषध दें और उपद्रवको शमन करनेकी चिकित्सा करें ।

२. श्वासकृच्छ्रता अत्यधिक बढ़ जाना, देहका नीला हो जाना, कास, वेदना वृद्धि हो ( ज्वर वृद्धि न हो ), ये लक्षण भी घनीभवनकी व्यापकता दर्शाते हैं । इस अवस्थामें कस्तूरी + अफीम मिश्रित औषध कस्तूर्यादि बटी दें । प्राण-वायुकी वाष्प दें । उपद्रव शामक चिकित्सा करे ।

३. नाड़ी गति अति तेज हो जाय ( किन्तु हृदय क्षीण हो ), नाड़ी दो स्पन्दन युक्त ( डाइक्रोटिक ) चलती हो, श्वासकष्ट, शारीरिक उत्ताप वृद्धि और शक्ति ह्रास हो, तो ये भी घनीभवनके विस्तारकी सूचना देते हैं । इस अवस्थामें तत्काल हेमगर्भ पोटली, त्रैलोक्य चिन्तामणि, संचेतनी या समीरपत्रगकी योजना करनी चाहिये । एवं प्राणवायुकी वाष्प देनी चाहिये ।

४ अकस्मात् त्वचाका रंग मलिन हो जाय और शरीरमें शक्तिका ह्रास हो तो तत्काल उत्तेजक औषध देनी चाहिये । अन्यथा हृदयावरोध हो जायगा । इसपर हेमगर्भ पोटली और त्रैलोक्यचिन्तामणि अति उपयोगी औषध हैं । श्वास द्वारा प्राणवायु देना चाहिये और उष्ण सेक भी करना चाहिये ।

५ प्रताप होनेपर शारीरिक उत्ताप वृद्धि, नाड़ी द्रुतगति, किन्तु क्षीण तथा अचेतनावस्थाकी क्रमशः वृद्धि होना, ये पहले होता है । फिर उत्तापका ह्रास, हाथ-परोमें शीतलता और शक्तिपात होकर हृदय वन्द हो जाता है । अतः उत्ताप ह्रास होता हो, तो उत्तेजक औषध-त्रैलोक्य चिन्तामणि, हेमगर्भ पोटली रस या ब्राण्डी ( शराब ) देना चाहिये । सेक करना चाहिये और प्राणवायुकी वाष्प भी देना चाहिये ।

६. कभी वक्षप्रदेशमें वेदना बढ़ती है । साथ-साथ शारीरिक उत्ताप और नाड़ी स्पन्दन भी बढ़ जाते हैं । ये लक्षण हृदयावरण या फुफ्फुसावरणके प्रदाह की सूचना करते हैं । उसपर स्थानिक चिकित्सा कर्पिंग ग्लास लगाना, वर्फकी थैलीसे सेक करना आदि करें । कर्पिंग ग्लासका प्रयोग करें । एवं हृदयोत्तेजक औषध भी दें ।

इस तरह जो उपद्रव उपस्थित हों उनके अनुरूप चिकित्सा करनी चाहिये ।

एलोपैथीमें इस रोगकी मुख्य औषध पेनिसिलिन है । ( पहले सल्फपाइगड-डिन M & B 693 ) थी यह आदिसे अन्त तक देते हैं ।

### फुफ्फुसखण्डप्रदाह की चिकित्सा

रसतन्त्रसार में लिखी हुई ओषधियाँ—रक्तघ्नीवी सन्निपातपर लिखा हुआ रोहिपाटि कषाय, पित्त कफात्मक सन्निपातपर लिखा हुआ पर्पटादि कषाय, मूढ भस्म तीसरी विधि, समीर पत्रग ( अहूसा, मुलहठी, वहेडा, भारंगी और मिथ्री के क्वाथके साथ ), महा ज्वरांकुश दूसरी विधि, लक्ष्मीनारायण, सूतगज रस ( अदरखके रसके साथ ), चन्द्रामृत रस, रससिन्दूर या समीरपत्रग, शृंगभस्म और अभ्रक भस्म, तीनोंका मिश्रण ( दालचीनी और शहदके साथ ) । हरनाल-गोदन्ती भस्म, अचिन्त्यशक्ति रस, वातभकेसरी, इन ओषधियोंमें प्रकृति और रोगवृत्तका विचार कर योजना करनी चाहिये ।

सूतराज रसमें अफीम अधिक है, वातेम केसरीमें भी अफीम है अतः इनका उपयोग सन्हाल पूर्वक करना चाहिये । एवं मल्लप्रधान औषधका उपयोग वृद्ध प्रदाह या अन्य वृद्ध विकार न हो, तो करना चाहिये । अन्यथा मूत्रावरोध होकर विकार बढ़ जाता है ।

हम प्रारम्भमें क्रोष्टशुद्धि, आमपचन और ज्वर कम करानेके लिये अश्व-कंचुकी रस देते हैं । फिर अचिन्त्यशक्ति रस, और मल्लभस्म तीसरी विधिको वार-वार उपयोगमें लेते हैं । वह प्रसवेद लाकर ज्वरके बलको घटाती है, विषको बाहर फेंकती है; और फुफ्फुसोंकी जकड़ाहट कम करती है । जिनको खोंसी अधिक हो, उनको चन्द्रामृत रस दिनमें २ या ३ समय देते रहते हैं; अथवा निर्बल हृदय और अति दूषित कफ वालेको इस मल्लभस्मके साथ रससिन्दूर, शृंगभस्म और अभ्रक भस्म मिलाकर देनेसे रोगीकी शक्ति नहीं घटती; हृदय शिथिल नहीं होता और फुफ्फुसमें कफकी विकृति होनी रुक जाती है । अनुपान रूपसे दाल चीनीका चूर्ण और शहद मिला देनेसे क्रीटाणुओंका नाश होनेमें अच्छी सहायता मिलजाती है । मूत्रद्वारा विष बाहर निकालनेके लिये आवश्यकता अनुसार गोखरू और तृण पञ्चमूलका क्वाथ अनुपान रूपसे देते रहना चाहिये । अचिन्त्य शक्ति रस देनेपर बहुधा सहायक औषधिका योजना नहीं करनी पड़ती । यह रस नामके समान अचिन्त्यशक्ति युक्त है ।

जिनका हृदय सवल है, सलावरोध नहीं है, कफप्रकोप और श्वासका वेग अधिक है; उनको वातेभकेमरी रस (अफीम सहन हो उनको) मिश्रीके साथ देना हितकारक है । इस रससे कफशुद्धि बहुत जल्द होती है ।

रोगी निर्बल होनेसे ज्वरका वेग कम रहता हो और कफ अधिक हो, तो दिनमें दो वार अचिन्त्यशक्ति रस दे सकते हैं । या समीरयन्नग, अभ्रक और शृङ्गभस्म शहद और दालचीनीके साथ देते रहनेसे श्वस, कास और कफ दूर होकर शक्ति बढ़ती है ।

यदि आन्त्रिक ज्वर राह फुफ्फुसप्रदाह हो, तो लक्ष्मीनारायण रस देते रहने से दोष पचन होकर ज्वर शान्त हो जाता है । साथमें रससिन्दूर, अभ्रक और शृङ्ग देते रहें । लक्ष्मीनारायण अति निर्भय औषध है । अपना कार्य धीरे-धीरे परन्तु स्थिर करता है ।

सरसोंका तैल और लहसुनका रस, दोनोंको मिलाकर नस्य देनेसे कफ-प्रकोप शमन होनेमें सहायता मिलती है और मोह दूर होती है । यदि कफकी अधिकता हो, तो श्वासकुठार रसका नस्य देना विशेष हितकर है । साथ ही साथ सन्निपातमें लिखा हुआ निष्टीवन देनेसे मुँहसे कफ निकलकर जल्दी लाभ होता है ।

फुफ्फुसपर किसी वातहर तैलकी मालिशकर, बन्धसे ढक, उपर बालुका, नमक या गरम जल से मेक कर, परन्तु यह जान रहे कि फुफ्फुसकी त्वचा जल न जाय । अफारा, कोष्ठशूल और मल-मृत्राघरोधकी दगामें उदरपर भी सेक करना चाहिये । आठ-दस दिनके बाद जब प्रवेद आकर ज्वर उतरने लगे तब हृदयपौष्टिक पूर्णचन्द्रोदय रस, रसविन्दूर या अन्य औषध अवश्य देनी चाहिये ।

मलाघरोध दूर करने के लिये—त्रिवृद्धक मोदक, ज्वरकेसरी बटी, अश्व-कंचुकी रस, आरग्वधादि काथ, इनमेंसे अनुकूल हो, वह देवे; अथवा परण्डतैल की वस्ति या ग्लिससुईनकी बत्ती चढ़ाकर मल शुद्धि करावें ।

निद्रालाने के लिये—आवश्यकता हो तत्र निद्रोदय रस, कस्तूरीदि बटी या वातकुलान्तक रस, इनमेंसे एक औषध देते रहना चाहिये ।

यदि प्रलाप हो, तो—सिरपरसे बाल निःकलवा कर वहाँ शतधात घृतका लौंदा रख दें । घृतके पिघलनेपर हटाकर पुनः दूसरा घृत रखें । पिघले हुए घृत को जलमें डाल दें । शीतलतासे जम जानेपर उपयोगमें लेवें । इस प्रकार कईवार करनेसे प्रलाप शान्त हो जाता है ।

अलसी योग—१५ तोले अलसीको कूट, ४० तोले जलमें भिगो दें । फिर मसल, छान, चूल्हेपर चढ़ाकर पाक करें । गाढ़ा होनेपर नीचे उत्तार, बहेडा, मुलहठी, पीपल, अडसेके पत्ते, सोहागेका फूला और सफेद मिर्च. इन ६ औषधियोंके १-१ तोलेको चूर्ण मिला लें । शीतल होनेपर डेढ पाव शहद मिलावे । इनमेंसे १-१ तोला दिनमें ४-६ समय देते रहनेसे कफ सरलतासे बाहर निकलता रहता है ।

कफस्राव कराने के लिये—१ कफ सरलतासे बाहर नहीं आता हो, तो रोगीको अति कष्ट होता है. ऐसी अवस्थामें फुफ्फुस कोपोंको उत्तेजित कर कफ बाहर निकालनेके लिये कफोत्थरण सन्निपातमें लिखा हुआ बृहत्यादि काथ, समीर पन्नग रस, कफकुठार, वासादि काथ, शृंग्यादि चूर्ण, निवाये जलके साथ या अष्टांगावलेह ( शहद मिला कर), इनमेंसे आवश्यक औषध देनी चाहिये ।

२. विनौलेकी आधसेर मिजीको चटनीके समान पीम २० तोले सग्सोके गर्म तैलमें मिला देवें । फिर कन्धसे लेकर फुफ्फुसोके दोनो ओर लेप कर रूई निपका करके कपडा बांध देवें । उपर थोडा (बालुका स्वेद) सेक देवें, तो २४ घण्टेमें ही फुफ्फुस कोप और नलिकाओंमें रहा हुआ कफ पिघन कर बाहर निकलने लगता है । आवश्यकतापर हरताल भस्म १ रत्ती या अभ्रक + शृंगभस्म और दालचीनी चूर्ण ४ रत्ती मिला ३ मासे शक्करके साथ प्रातः काल खानेको

देवें । यह उपाय निर्विघ्न और शीघ्र लाभदायक है । न्युमोनिया, इन्फ्ल्यूएन्जा, सन्निपात और श्वास आदि रोगोंमें जब कफ सरलतासे बाहर न आता हो, तब यह उत्तेजक उपाय अति हितकारक जाना गया है ।

हृदयकी गति शिथिल हो जानेपर—संचेतनी वटी, कस्तूरी, पीपल और शहदके साथ, पूर्णचन्द्रोदय रस, त्रैलोक्यचिन्तामणि और जयमंगल रस, इनमें से अनुकूल औषधकी योजना करें ।

वेहोशी होनेपर—द्राक्षासव किसी औषधके साथ पिलाते रहें; सिरके सामनेके बाल निकलवाकर अदरखके रसकी पट्टी लगावें । पट्टी बार-बार १-१ घण्टेपर बदलते रहें । रोगीको चेतना आकर उसके नेत्र लाल प्रतीत हों, तब पट्टी लगाना बन्द कर देना चाहिये ।

फुफ्फुस दाह और कफमें आते हुए रक्तके शमनार्थ—वासावलेह या वासा स्वरसके साथ-साथ मुक्ता, प्रवाल, अम्रक और शृङ्गभस्मका मिश्रण देते रहें । ये औषधियाँ निरापद एवं हितकर हैं । श्वसनक ज्वरकी सब अवस्थाओंमें दे सकते हैं । इन औषधियोंका इस रोगकी अन्य औषधियोंके साथ विरोध नहीं है । ये रोग शमनमें अच्छी सहायता पहुँचाती हैं ।

वमन और हिक्का हो, तो—खीरेके बीजको दूधमें पीसकर देवें या हिक्कान्तक रस शहदके साथ दें ।

फेफड़ेपर मालिशके लिए—वातहर तैल, युकेलिप्टीस ऑइल या तारपीन के तैलमें कपूर मिलाकर मालिश करें; अथवा शिरःशूलान्तक मल्हममें अफीम मिलाकर मालिश करें और फिर नमककी पोटलीसे दिनमें २ समय एक-एक घण्टे तक मन्द-मन्द सेक करें ।

एलोपैथीमें फुफ्फुसपर आयोडेक्सकी मालिश कराते हैं और एन्टीफ्लोजिस्टिन ( Antiphlogistine ) या एन्टीफ्लेमिन ( Antiflamin ) की पट्टी लगवाते हैं । इनको गरम तथा पतली करनेके लिये डिब्बेको किसी भगोनेमें रख चारों ओर पानी भरकर डवालों; जिससे डिब्बेकी औषध जलकी उष्णतासे कुछ मिनटोंमें ही पतली होजाती है । फिर फलालेन या किसी ऊनी वस्त्रपर लेप लगाकर दोप वाले स्थानपर एक या दोनों पार्श्वपर चिपका दें । लेप शीतल हो गया हो, तो उसे निवाया करके चिपकावें । २४-२४ घंटे बाद इस लेपको पुनःपुनः बदलते रहें या गरम जलकी बोतल रखकर पुनः गरम कर लें । इस लेपको छातीकी बीचकी हड्डी तक न लगावें, किन्तु उससे कुछ दूर रखें ।

एक प्रकारकी ऊन ( थर्मोजेनिक वूल Thermogenic wool ) आती है, उसपर स्पिरिट छिड़क कर फुफ्फुसपर रखनेसे भी उष्णता उत्पन्न हो जाती है ।

वाप देनेके लिये—( १ ) वेपर बेन्झोइनी ( Vapour Benzoin ) दे;

अर्थान् Tinct Benzoin Co. १ ड्रामको २० औंस उबलते हुए जलमें मिला लें। फिर एक मिनटमें ६ से ८ बार नाक और मुँहसे वाष्प लें। यह क्रिया १० मिनट करें। यह वाष्प लेनेकेलिये जलको एक देगची ( Kettle ) में भर लें। फिर उसके मुँहपर रवरकी नली लगा लें। इससे वाष्प लेनेमें सरलता होती है। यदि देगची अग्निपर ही रहे, तो वाष्प अच्छी मिलती है।

( २ ) निम्न वेपर युकेलिप्टीस ( Vapour Eucalypti Co ) दें।

नीलगिरीफा तैल	Oil Eucalyptus	१० बूँद
टिंचर वेन्मोइन कम्पाउण्ड	Tinct. Benzoin Co.	१५ बूँद
थाइमोल	Thymol	३ ग्रेन
स्पिरिट क्लोरोफॉर्म	Spt. Chloroform	३० बूँद
उबलता जल	Boiling Water	२० औंस

सबको मिलाकर ऊपरकी विधि अनुसार वाष्प दें।

फुफ्फुसकी शक्तिको बढ़ानेके लिये—रोग शमनके बाद फेफड़ोंको शक्ति देनेके लिये अभ्रक भस्म, शृंग भस्म; सोहागेका फूला और रससिन्दूर, सितोप-लादि चूर्णके साथ अथवा मुलहठी, वासा, वहेड़ा और मिश्रीके काथके साथ दिनमें दो बार १५-२० दिन तक देते रहना चाहिये।

पार्श्वशूल अधिक हो, तो—

चिकित्सातत्त्वप्रदीप द्वितीय खण्डमें उरस्तोयमें लिखे हुए उपचार करें अथवा प्रथमावस्थामें निम्न प्रयोग करें। ( १ ) महावातराज रस दिनमें दो बार दें।

( २ ) अफीम और कपूर मिला तार्पिन तैलकी मालिश करें।

( ३ ) कुचिला, वारहसिंगा, एलुआ, सोंठ, वन्छनाग और रुमी मस्तंगी, इन सबका चूर्ण कर, गो घृतमें मिला, निवाया कर पार्श्वपर लेप करनेसे तुग्न्त शूल शमन होता है।

( ४ ) गरम जल, नमक या वालुकासे सेक करें। ४-६ जलौका लगवाकर रक्त खिंचवा लेनेसे तुग्न्त लाभ हो जाता है।

अन्य उपद्रव हो, तो—सन्निपातमें लिखे अनुसार उपचार करें।

एलोपैथीमें वर्तमानमें पेनिसिलीन और सल्फाइड्सका प्रयोग अधिक करते हैं।

कीटाणु न्यूमोकोकल इन्जेक्शनमें ( १ ) सल्फाइथायमीन अथवा सल्फामेथा-फ्माइन ( २ ) कीटाणु स्टेफाइलोकोकस होनेपर सल्फाथाया फ्लोट तथा ( ३ ) स्ट्रेप्टोकोकसपर सल्फापाइराइ डाइन, आलकलाइन मिक्सचरसह तथा पेनिसि-लीन प्रयोग करते हैं।

### फुफ्फुसप्रणालिका प्रदाह ।

#### Broncho Pneumonia-Catarrhal Pneumonia-Lobular Pneumonia-Capillary Bronchitis

व्याख्या—वनस्पति कीटाणुओंके प्रकोपसे श्वास प्रणालिका ( Bronchioles ) मे प्रदाह होकर वायुकोप ( Alveoli ) तक फैल जानेको फुफ्फुस प्रणालिकाप्रदाह कहते हैं । ( इस रोगमें वच्चोके उदरमें निःश्वास कालमें गड्ढा पड़ता है ) इस विंकागमें वायुकोप समूहोंकी दीवारोंमेंसे त्वचाके टुकड़े टूटकर वायुकोप समूह भर जाते हैं ।

कितनेक आचार्योंकी मान्यता अनुसार कास या क्षय रोगमें तीक्ष्ण वायु श्वासोच्छ्वासमें चली जानेपर या शीतवायुमें घूमनेपर इस रोगकी संप्राप्ति हो जाती है इस तरह माताके अपव्य सेवनसे भी शिशुको इस रोगकी प्राप्ति हो जाती है ।

इस रोगमें २ प्रकार हैं—१. मूलभूत; २. गौण या उपद्रवात्मक ।

१. मूलभूत (Primary)—यह रोग विशेषतः स्तनपान करने वाले या २ से ४ वर्ष तकके बच्चोंको होता है । इसमें लक्षण न्युमोनियाके समान प्रकाशित होते हैं । इसे संस्कृतमें उत्फुल्लिका और भाषामें पसली चलना, डंब्वा, मसान, भूत बाधा, ससनी, पलगिया आदि अनेक नाम दिये हैं ।
२. गौण (Secondary)—किसी रोग विशेषके साथ लक्षण रूपसे या उपद्रव रूपसे उपस्थित होता है । निम्न रोगोंमें विशेषतः इसकी संप्राप्ति हो जाती है :—

A. श्वासनलिका प्रदाह (Bronchitis)—कास रोगमें श्वासनलिकासे प्रदाह बढ़कर फिर श्वासप्रणालिकाओं तक पहुँच जाता है ।

B. आशुकारी विशेष प्रकारके ज्वर ( Acute specific fevers )—विशेषतः रोमान्तिका, काली खांसी, डन्फ्लूएन्जा, उससे कम कण्ठरोहिणी (Diphtheria), शोणित ज्वर और आन्त्रिक ज्वरमें ।

C. बालकोंके अस्थिमार्दव और अतिसारमें ।

इन तीन प्रकारमें उपद्रवात्मक व्याधिकी सम्प्राप्ति होती है । शिशु और बालकोंकी इस प्रकारसे मृत्युसंख्या मूलभूत रोगकी अपेक्षा अधिक होती है ।

D. निर्वलता अथवा वृद्धावस्थासे उत्पन्न चिरकारी प्रकार—विशेषतः वृक्क-प्रदाह, हृदयपर आघात और धमनीकी दीवारकी कठोरता होनेपर ।

E. राजयक्ष्माके कीटाणुकी श्वासवाहिनयोंमें प्राप्ति हो जानेसे ।

उक्त प्रकारोंके अतिरिक्त कभी निम्न प्रकार भी उपस्थित हो जाता है ।

अत्राकषण या निगारण जनित (Aspiration or Deglutition Pneumonia)—किसी प्रकारके प्रवाहीका श्वासनलिकामें चले जानेपर अत्यधिक श्वासप्रणालिका प्रदाह उपस्थित होता है। यदि वह गंभीर रूप धारण करता है, तो पूयपाक या कोथ हो जाता है। इसके हेतु निम्नानुसार हैं :—

१. स्वरयन्त्रकी अनुभूतिका नाश (Loss of the Laryngeal sensibility)—यह नाक और मुखके आसपास चेतना ह्रास (Anaesthesia) की शस्त्र चिकित्सामें, स्वर, यन्त्र या अन्ननलिकाके कर्कसफोटमें, श्वासनलिकाके छेद करने (Tracheotomy) पर, मूर्च्छा (Coma) अथवा वृक्कसंन्यास (Uraemia) या विविध वातसंस्थानके विकारोंमें या भोजनके कण या पेयके स्वर यन्त्रमेंसे होकर श्वास प्रणालिकाओंमें चले जानेपर होता है।

२. वस्तुका अतिक्रमण (Passage of Matter)—फुफ्फुसके किसी विभागमें पीड़ा होनेपर उसमेंसे रस आदिका नीरोगी श्वास प्रणालिकामें प्रवेश हो जाना। यह प्रकार श्वासनलिका प्रसारण (Bronchiectasis), थूक रक्त आना (Haemoptysis), रक्तपूयभृत उरस्तोय (Empyema) का फैलन, फुफ्फुस विद्रवधिका फूटना आदिमें होता है।

इनके अतिरिक्त फुफ्फुस-प्रणालिका (Pulmonary vessels) मेंसे क्वचित् शल्य श्वासप्रणालिका में प्रवेश हो जाता है।

सम्प्राप्ति काल—इस रोगकी संप्राप्ति विशेषतः निम्न आयुमें होती है :—

शिशु—मूलभूत रोगकी प्राप्ति २ वर्षके भीतर।

वालक—२ से ५ वर्ष तक। तीव्र विशेष प्रकारके ज्वर, अस्थिमार्दव और अतिसारके साथ संप्राप्ति।

वृद्धावस्था—निर्वलता और जीर्ण रोगोंमें।

किसी भी आयुमें—अति क्वचित् आकर्षित न्युमोनिया। इन्फ्लुएन्जाके लक्षण या उपद्रव रूपसे।

किसी समय—क्षय कीटाणु जन्य।

समय—विशेषतः शीतकाल और वसन्त ऋतु।

संप्राप्ति स्थान—इस रोगमें विशेषतः ६० प्रतिशतमें दोनों फुफ्फुस आक्रमित होते हैं। शेषमें १ फुफ्फुस।

श्वास प्रणालिकाओंके प्रदाहसे संप्राप्ति शास्त्र दृष्टिसे वे विकृतावस्था प्राप्त हो जाती है। फिर प्रदाह वायु कोषोंमें फैल जाता है। उनकी दीवारोंके द्वार निकल कर उनमें गिरते हैं और पुनः नये उत्पन्न होते हैं, जिससे वायु कोष भ



जाता है। एवं श्वासप्रणालिकाएं और वायु कोष सब अन्तस्त्वचाके टुकड़े और लसीका स्रावसे भर जाते हैं। परिणाममें वे वायुकोष फूल जाते हैं और अन्य कोष आकुंचित हो जाते हैं।

शारीरिक विकृति—इस रोगमें आशुकारी श्वासप्रणालिका प्रदाह (Acute Bronchiolitis), विक्षिप्त श्वासप्रणालिका प्रदाह (Disseminated Bronchopneumonia), कृत्रिम फुफ्फुस खण्डीय प्रदाह (Pseudo-Pneumonia), इन ३ प्रकारकी विकृति प्रतीत होती है।

१. आशुकारी श्वासप्रणालिकाप्रदाह—इस प्रदाहमें अनेक प्रकारकी विभिन्नता भासती हैं। यह गम्भीर स्वरूप धारण कर लेनेपर २-३ दिनमें मृत्यु हो जाती है। वायुकोषोंकी पीड़ितावस्था (प्रथमावस्था) दृश्यमान घनीभवनकी उत्पत्ति करनेमें असमर्थ है। प्रारम्भिक अवस्थामें इन्द्रियगम्य लक्षण कास (श्वासनलिका प्रदाह) होता है। सूक्ष्म परीक्षाद्वारा विदित होने वाला लक्षण वायुकोषोंका प्रभावित होना है। फुफ्फुस खण्डोंके ऊपर रक्तसंग्रह और शोथ भासता है, सुननेपर केशमर्दनवत् आवाज आती है। श्वासनलिकामें कफ होनेका बोध होता है। प्राथमिक अवस्थाके बाद सूक्ष्म-सूक्ष्म प्रदेशोंका आकुंचन हो जाना घनीभवन, तन्तुओंमें वायु या गेसका नियमविरुद्ध संग्रह (Emphysema) और फुफ्फुसके कितनेक प्रदेशका स्वाभाविक रहना; ये सब (कटी हुई सतहपर) विभिन्नता प्रतीत होती है।

२. विक्षिप्त श्वासप्रणालिका प्रदाह—यह सामान्य प्रकारका होता है। फुफ्फुस स्वाभाविक स्थितिकी अपेक्षा भरे हुए और अधिक भारी भासते हैं, किन्तु विशेषतः केशमर्दनवत् आवाज शान्त रहती है। उसके सतह और घनीभवन प्रदेशमें चिह्न निम्नानुसार भासते हैं:—

अ. फुफ्फुसखण्डकी सतह—इसकी ३ स्थिति लक्ष्य देने योग्य हैं। १. आकुंचित वैजनी प्रदेशका अवसाद; २. स्वाभाविक फुफ्फुस प्रदेश और ३. घनीभवनका काला प्रदेश बाहर निकला हुआ।

आ. कटी हुई सतह—ज्यापक गहरी लाल। सामान्यतः मुलायम और दानेदार बनी हुई। प्रदेश फुफ्फुसावरणकी सतहके समान। आकुंचित प्रदेश विशेषतः श्वासनलिकामेंसे वायुपूर्ण बन सकता है।

इ. घनीभवन वाला प्रदेश—श्वासप्रणालिका समूह और उनसे सम्बन्ध वाले वायुकोष, जो छोटे मटरके समान और अधिक कदके हैं, वे सब प्रभावित। ऊपरकी सतह कुछ बाहर निकली हुई, छोटी श्वासनलिकाएं, जो प्रदाह पीड़ित हुई हैं और कफयुक्त हैं, उनके चारों ओर धूसराभ लाल रंग भासता

आदि चिह्न प्रतीत होते हैं; तथा प्रदाहकी प्रथमावस्थामें उसके ममीपमें फुफ्फुस गहरे लाल रंगका मुलायम और वायु रहित होता है।

ई. वायुकोप—इनमें दीवारकी त्वचाके कोषाणुओंका नाश और नयी उत्पत्ति प्रतीत होती है। दीवारोंमें श्वेताणु भर जाते हैं।

३. कृत्रिम खण्डीय प्रकार—वनीभवन प्रदेश प्रसारित और संमिलन जनक भासता है और रक्तसत्रह वाला मज्ज्यवर्ती प्रदेश सामान्यतः समान देखावत् भेद वाला होता है। इन्द्रियगम्य लक्षण तो खण्डीय प्रदाह रूप भासते हैं, किन्तु उपरोक्त लक्षण समूह भी साथमें होते हैं। श्वास लेनेमें प्रभावित प्रदेशमें सर्वत्र श्वेताणुओं सह विशेष अन्तर्भरण होता है।

कीटाणु—इस रोगके कोई विशेष कीटाणु नहीं हैं। मूल भूत रोगकी संप्राप्ति संभवतः खण्डीय फुफ्फुस प्रदाहके उत्पादक मुख्य न्युमोकोकससे होती है। गौण-रोगमें अन्य कृमियोंके साथ न्युमोकोकस मिल जाते हैं।

मूजभूत रोगके लक्षण—आक्रमण अकस्मान् खण्डीय निमोनियाके समान; किन्तु अधिक नियमित। वमन, शीत या आक्षेपसह। फिर कास, गात्रनीलता, और श्वासकृच्छ्रताकी तेजीसे वृद्धि। अग्नेय वालक कफ ( थूक ) को निगलता रहता है। मस्तिष्कगत लक्षण सामान्यतः मस्तिष्कावरण प्रदाह ( Meningitis ) के सामान प्रतीत होते हैं। शारीरिक उत्तापकी तेजीसे वृद्धि, १०२° से १०४° तक, क्वचित् इससे भी अधिक तक बढ़ जाता है। श्वास लेनेमें नासापुट प्रसारित होना, श्वास अगम्भीर, कष्टकर और द्रुत होना, उदर प्रदेशमें निःश्वासके साथ गड़हा होना, निःश्वास ध्वनिसह और दीर्घ होना, नाड़ी द्रत, स्पन्दन संख्या १००-११० या अधिक हो जाना, पहिले शुष्क कास, फिर कोष्ठवद्धता, पेशाव थोड़ा-थोड़ा और लाल रंगका और अधिक प्रस्वेद आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। ज्वरावतरण नियमानुसार क्रमसे (Lysis) होता है। यह निमोनियासे पृथक्ता है। इस रोगसे मृत्युसंख्या कम होती है।

गौण रोगके लक्षण—इसके कोई स्वतन्त्र स्थूल निश्चित लक्षण या भावना नहीं है; जिससे खण्डीय फुफ्फुसप्रदाहसे पृथक् कर सकें। इसमें आक्रमण कालमें आक्षेप, शुष्ककास और मुख्यरोगके कारण अनुरूप लक्षण उपस्थित होते हैं। पूर्वरूपमें कुछ आलस्य, उदासीनता होती है। फिर आक्रमण होनेपर उत्ताप-वृद्धि, कास, शीघ्र श्वसन, द्रतनाड़ी और हृदयकी अस्वाभाविक ध्वनि आदि लक्षण होते हैं। नाड़ी तेज १२० या अधिक। श्वसनसंख्या १ मिनटसे ५० या ६०। शारीरिक उत्ताप १०२° से १०५° तक। रोज सुबह रात्रिके भीतर उष्णता ३ डिग्री बढ़ती घटती है। कभी आकस्मिक उपशम नहीं होता। उत्तापवृद्धि, यह अशुभ

लक्षण है। कितनेक गम्भीर रोगियोंमें शारीरिक उत्ताप कम होता है। बार-बार मंद-मंद कास आती है। कास वृद्धि होना, यह शुभ चिह्न है।

इस रोगमें श्वासोच्छ्वास तेज होता है। बहुधा ६० से अधिक, झटका लगता हुआ ( Jerky ) होता है। निःश्वासके पश्चात् सामान्य विश्रान्ति प्रतीत होती है। उदरमें गड्ढा पड़ना, यह इसका मुख्य लक्षण है।

नाड़ी द्रत, सामान्यतः छोटी किन्तु आक्रमण कालमें पूर्ण। कितनेक रोगियोंमें देहका रंग नीला हो जाता है। यह गम्भीर लक्षण है। प्रारम्भमें होठपर यह होता है। गम्भीरावस्थामें त्रिवर्णता ( Pallor ) आ जाती है। इनके अतिरिक्त शुष्क या आर्द्र त्वचा, वालकोंका कफ निगल जाना, वृद्धोंको कुछ पतला कफ, तृपावृद्धि, क्षुधानाश, व्याकुलता आदि चिह्न होते हैं। परन्तु वे रोग निर्णायक नहीं माने जाते।

इस रोगसे बच्चोंके कण्ठसे घर-घर आवाज निकलती है; श्वास जल्दी-जल्दी चलता रहता है। अनेक वालकोंका पेट कब्ज होकर फूल जाता है। नाक सूखती है, या नाकसे पानी भरता है। मल-मूत्रावरोध हो जाता है, तथा उदरमें कफका जाला-सा बंध जाता है। इस रोगका आक्रमण अकस्मात् होता है। बालक खेलते-खेलते मुँहका रङ्ग बदल देता है, नेत्र फटने लगते हैं और बेहोश हो जाता है। तीव्र ज्वर हो, तो बेहोशी; मुँह लाल हो जाना, चौंक उठना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

यह रोग उपद्रवात्मक हो, तो प्रारम्भमें खौसी होती है। किन्तु इस रोगका प्रारम्भ होनेपर ज्वर एक दम १०२°-१०३° डिग्री तक बढ़ जाता है; और कुछ दिनों ( १०-१५ दिन ) तक संततके समान रहता है। श्वास जल्दी-जल्दी चलने लगता है। नाड़ी अशक्त और कर्कश, त्रासदायक कास और कफ अति चिपचिपा ( रक्त रहित ) होता है। श्वास लेनेके समय पार्श्वान्तर ( Intercostal space ) अन्दरकी ओर घुसता हुआ भासता है; जिससे उदरमें गड्ढा पड़ता है।

रोगवृद्धि लक्षण—श्वासावरोध और विपप्रकोपकी वृद्धि, व्याकुलता, गात्र नीलिमा फिर रोग परिवर्तन, विपवृद्धि होनेपर कास दूर हो जाना, श्रवण यन्त्रसे परीक्षा करनेपर अस्वाभाविक ध्वनि ( Rales ) व्यापक होना, रसोत्सृजन होना, रोगीको चैन न पड़ना, निद्रनाश, हृदयका दक्षिण खण्ड प्रसारित होना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। फिर मृत्यु हो जाती है।

परिणाम—मूलभूत और गौण, दोनों प्रकारके परिणाम विशेषतः समान हैं। रोगशमन या मृत्यु। इनके अतिरिक्त क्वचित् तन्तुओंकी अपक्रान्ति ( Fi-

brosis), जीर्ण चिरकारी रोग बन जाना ( जय कीटाणुजनित रोगमें ऐसा-होता है ), पूयपाक या कोथ या आकर्षित फुफ्फुमखण्डप्रदाह ( Aspiration Pneumonia ) और अति क्वचित् अन्य रोगकी प्राप्ति आदि परिमाण आते हैं । मृत्यु अत्यधिक होती है, यह विशेषतः श्वासावरोध और विपप्रकोप, हृदया वरोध या शक्तिसंयत्नद्वारा मृत्यु होती है ।

### रोग विनिर्णय ।

श्वासप्रणालिका प्रदाह

फुफ्फुमखण्ड प्रदाह

१. सामान्यतः कास उपस्थित होनेके पश्चात् क्रमशः रोगाक्रमण ।

अकस्मान् रोगाक्रमण ।

२. अनिर्दिष्ट गति और अनियमितता । कभी जल्दी शमन । कभी गम्भीर रूप धारणकर दिनों तक स्थिति । क्वचित् कितने सप्ताह तक दुर्बलता आकर मुक्ति ।

निर्दिष्ट क्रम अवलम्बन । सामान्यतः ५ से ८ दिनमें आकस्मिक उपशमनद्वारा रोग शमन ।

३. सूक्ष्म श्वासप्रणालिकाओंसे रोगारम्भ । फिर वायुकोषोंका प्रभावित होना । समीपके वायुकोषोंका संकोच, श्वसनसे त्वचाके कोषाणु, कुञ्ज रक्ताणु और प्रथिनके मिश्रणका ऊपर नीचे होना ।

रोगारम्भ विशेषतः एक फुफ्फुमखण्डमें सत्र रक्तप्रणालिकाएं प्रसारित और रक्तपूर्णा, वायुकोप सत्र रक्तपूर्णा, फिर वायुकोषोंमें रक्तके शोषणजनित परिवर्तन ।

४. अति कष्टदायक कास, कभी-कभी प्रबल वेग, कफ रक्त-रहित ।

कास विशेष कष्टकर न होना बालक आदिको कभी प्राग्भवे कफ नहीं निकलता । कफ रक्तसह लोहके जंग सदृश रंगका ।

५. ज्वर अनियमित, क्रमशः वृद्धि-हास ।

ज्वर अनियमित ।

उक्त दोनों रोगोंका आक्रमण होनेपर तत्काल रोगनिर्णय नहीं हो सकता । फिर लक्षण स्पष्ट प्रकाशित होनेपर विदित होता है ।

सोध्यासाध्यता—गौण रोगमें ५ वर्षके भीतरके बालकोंकी मृत्यु ३० से ५० प्रतिशत । विशेष प्रबंध होनेपर १० से २०% मृत्यु । एक वर्षके भीतरकी आयु वालोंकी मृत्यु सबसे अधिक । उताप १०५ से अधिक और अनियमित, या

अति कम हो जाना, ये अशुभ चिह्न हैं। १०२° ५' से १०४° तक रहना, यह योग्य लक्षण हैं।

इस व्याधिमें ज्वर धीरे-धीरे उतरता है; किन्तु बीच-बीचमें कुछ बढ़ भी जाता है। रोगी बहुत शक्त हो जाता है, और शनैःशनैः स्वस्थ होता है। यदि बलक्षय होता है, तो कासस्वास बढ़ता है और आकर्षित फुफ्फुसप्रदाह (एस्पिरेशन न्यूमोनिया) होकर या क्वचित् संज्ञाहीन होकर मृत्यु होती है। प्रकृतिभाव विलम्बसे होता है, तो रोगीकी कफ धातुका क्षय होनेकी संभावना है।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

रोगीको लेटाये रखें। बार-बार पार्श्व बदल देव। आवश्यकता अनुसार बार-बार दूध दें। हृदयकी शिथिलता प्रतीत हो, तो शराव देना चाहिये।

फुफ्फुस और हृदयको शीत न लगनेके लिये गरम कपड़ा पहनना चाहिये। गरम बोतलसे सेक करना चाहिये। स्वच्छ वायुमें रोगीको रखना चाहिये, परन्तु वायुका तेज बहन नहीं होना चाहिये।

आवश्यकतापर उदर शोधनार्थ एरण्ड तैलका उपयोग भी हितावह है।

चिकित्साके मुख्य ३ कार्य.—

१. श्वासमार्गसे अवरोधकर पदार्थको बाहर निकाल देनेका उपचार करना (ऐसा करनेसे फुफ्फुस प्रसारित हो सकेगा, अन्यथा संकोचस्थानकी वृद्धि होगी)।
२. कोष्ठबद्धता, कास, श्वास, ज्वर आदिका दमन।
३. रोगीके बलका संरक्षण।

श्वासमार्गसे अवरोधक पदार्थ बाहर निकालनेके लिये वान्तिकर औषध और उदरशुद्धिके लिये विरेचन। ये दोनों गुण डब्बानाशक गुटिकामें (उसाररेवनके हेतुसे) हैं; जिससे वह एक वमन और एक दस्त करा विप और मलको शीघ्र बाहर फेंक देती है। किन्तु सम्हालना चाहिये, कि वान्तिकर औषध बार-बार नहीं दी जाती। अन्यथा आमाशयमें उप्रता उपस्थित होती है।

यदि कफ गाढ़ा हो, तो शिथिल करनेके लिये लहमनसत्त्व, या सोहागाका फूला, मुलहठीवाला योग या चार घटित औषध देनी चाहिये।

रोगी वृद्ध हो, कफ अधिक सताता हो और रोग अधिक दिनका जीर्ण हो गया हो, तो कफकुठार रस, गो मूत्रक्षार चूर्ण या अन्य क्षार प्रदान औषध या वनपलाण्डुका चूर्ण देना चाहिये। वृद्धोंको उत्तेजक औषध देनी चाहिये।

आवश्यकता अनुसार फुफ्फुसपर पुल्टिस लगावें अथवा उत्तेजक मर्दनकी मालिश या सेक करें। श्वासमार्गसे तार्पिन या नीलगिरीकी वाष्प दें। नीलगिरी, तार्पिन, कर्पूर तैल आदि मर्दन भी हितकारक हैं।

वमन और विरेचनप्रधान औषध देनेके पश्चात् ज्वराधिक्य हो, तो हरताल या वच्छनागप्रधान औषध ( मृत्युञ्जय रस, आनन्दभैरवरस, त्रिसुवनकीर्ति ) देना चाहिये ।

एलोपैथीमें इस रोगकी चिकित्सामें पेनिमिलीनका उपयोग अधिक होता है । सहायक रूपसे स्ट्रेप्टो माइसिन भी देते हैं । १०५ डिग्रीके ऊपर ज्वर हो जानेपर गीले वस्त्रसे देहको पोंछवाते हैं । प्रथमावस्थामें कमरेमें अग्निपर फिटली रख औषध मिश्रजल रख, वाष्प प्रयोग किया जाता है ।

गात्र नीलिमा हो या कष्ट अधिक प्रतीत हो, तो प्राणवायु ध्वसनमें देनी चाहिये । यह निर्भय और उत्तम उपचार है ।

बच्चेको आक्षेप उपस्थित होनेपर शुद्ध वायु, पौष्टिक औषध और आवश्यक दूध देना चाहिये । शीत लगता हो, तो शीतको दूर करनेका प्रयत्न करना चाहिये ।

### श्वासप्रणालिका प्रदाह चिकित्सा ।

१. रसतन्त्रसारमें लिखी हुई औषधियां—निमोनिया प्रकाशक, श्वासकुठार, कफकुठार, चन्द्रामृत, रससिंदूर, अभ्रक और शृंगभस्म, इन तीनोंका मिश्रण ( वासावलेहके साथ ), सितोपलादि चूर्ण, द्राक्षासव, लऊक सपिस्ता, इनमेंसे अनुकूल औषधकी योजना करें । न्युमोनिया प्रकाश रस० द्वितीय खण्डमें दिया है, । प्रयोग करनेपर फल प्रद उत्तम प्रतीत हुआ है ।

इनमेंसे हम रससिंदूर, अभ्रक और शृंगभस्मको विशेष उपयोगमें लेते हैं । कफ गाढ़ा हो, सरलतासे न निकलता हो, तब लऊक सपिस्ताका उपयोग करते हैं । जीर्णरोग होनेपर उत्तेजकता अधिक हो, तो प्रवाल पिष्टी और सितोपलादि को घी-शहदके साथ दिनमें ३-४ बार चटाते हैं । चंद्रामृत रस भी उत्तेजना शमनार्थ देते हैं । कफको बाहर निकालनेके लिये कफ कुठारका प्रयोग अधिक करते हैं ।

२ बालकोंके रोगपर—शृंग्यादि चूर्ण, माणिक्यरसादि वटी, डब्बानाशक गुटिका और बालजीवन वटी, इनमेंसे योजना करनी चाहिये ।

उत्फुल्लिका ( बालकोंकी पसली चलना ) पर डब्बानाशक गुटिका बालाक गुटिका और बालजीवन वटीका हमने उपयोग हजारों बार किया है । इन औषधियोंसे एक दस्त और एक वमन होकर रोग दूर हो जाता है । हम विपप्रकोप और निर्बलता अधिक हो, तो बालजीवन वटी और प्रकोप अधिक न हो, तो डब्बानाशक गुटिका देते हैं । बालजीवन वटीका उपयोग करनेपर भी यदि आँते निर्बल हो गई हों, उदरमें अफारा रहता हो, तो माणिक्यरसादि गुटिकाका उपयोग करते हैं । इस रोगमें विशेषतः बद्धकोष्ठ रहता है, अतः बद्धकोष्ठको पहले दूर करना चाहिये ।

यदि माताके कुपथ्य सेवनसे या माताके रोगसे बालकको रोग हुआ हो, तो माताको भी साथ ही साथ औषध देना चाहिये; और भोजनमें माताको मसूरकी दालका यूप निवाया पिलावें ।

डब्बानाशक गुटिका और बालजीवन वटी, दोनों प्रारम्भिक अवस्थामें उपकारक हैं । यकृत्पित्त सदोष हो, तो बालजीवनवटी विशेष लाभ दर्शाती है । इसका प्रयोग करनेके पश्चात् दोष शेष रह जानेपर माणिक्यरसादि वटीका प्रयोग करना चाहिये, एवं ज्वरकी अधिकता हो, तो वच्छनाग प्रधान औषध दें । इस प्रकार चिकित्सा करनेसे विशेष वञ्चे वच जाते हैं ।

३. कमीला १ तोला और भुनी हींग १॥ माशा, दोनोंको मिला, दहीके जलमें ६ घण्टे खरलकर, मिर्च समान छोटी-छोटी गोलियाँ बना लें । इनमेंसे १-१ गोली माताके दूध या निवाये जलसे दे । वञ्चेकी आयु १ वर्ष से अधिक हो, तो २ गोली दें । आवश्यकतापर ४ घण्टे बाद पुनः दें । इस रीतिसे तीसरे समयभी दे सकते हैं । इस औषधसे डब्बा रोगकी शीघ्र निवृत्ति होजाती है ।

४. गोमूत्र निवायाकर पिलावें; या घोड़ेकी ताजी लीदमें थोड़ा जल मिला छान, निवाया करके पिलावें; अथवा हृदयकी शिथिलता होनेपर कस्तूरी १ चावल भर निवाये नागरबेलके पानके रसमें मिलाकर पिलावें । इनमेंसे अनुकूल उपचार करनेसे पसली रोग दूर हो जाता है ।

फुफ्फुस पर लेप—बारहसिंगेके र्भागको गोमूत्रमें घिभ, हींग मिला; निवायाकर लेप करनेसे फुफ्फुमावरणका दोष जल्दी दूर हो जाता है ।

फुफ्फुस पर मालिश—( १ ) नारायण तैल, विषगर्भ तैल, वातश्लान्तक मलहम, वातहर तैल या तार्पिनके तैलमें कपूर मिलाकर मालिश करें ।

( २ ) कुकरोधे या प्याजके स्वरसमें हींगको पीस, निवायाकर दोनों कनपट्टियों और हाथ-पैरोंके सब नाखूनोंपर लगानेसे विष शमन हो जाता है । विशेष शिथिलता आनेपर यह उपचार किया जाता है ।

उदर पर लेप—यदि बद्धकोष्ठ और उदर-व्यथा हो, तो एलुआ, रेवतचीनी और स्नान करनेका साबुन, तीनोंका जलमें मिला, निवायाकर लेप करें । फिर ऊपर नागर बेलका पान रख, कपड़ा लपेट दें । इससे कोष्ठशुद्धि होकर रोगका शमन हो जाता है ।

विषम गति ।

मूलभूत विषम फुफ्फुसप्रदाह

(Primary Atypical Pneumonia)

व्याख्या—यह रोग फुफ्फुसखण्डप्रदाह और फुफ्फुसप्रणालिकाप्रदाहसे मिलता-जुलता है । इसमें फुफ्फुसका घनीभवन होता है, किन्तु उसका कारण

कोई विदित बनस्पति कीटाणु, विष या रासायनिक परिवर्तन नहीं है। एवं इसका क्रम भी भेद वाला है।

**निदान**—यह जनपदव्यापी और विचित्र रूपमें प्रतीत होता है। दोनोंकी जाति समान है। यह युवा व्यक्तिपर विशेष आक्रमण करता है। फिर भी आयु का निर्णय नहीं। ऋतु या समय भी अनिश्चित है। इसका इन्फ्लुएन्झामें कोई सम्बन्ध नहीं है। फुफ्फुसोंके भीतर कुछ अंशमें समान रूपान्तर होता है। तोता पक्षियोंके संक्रामक इन्फ्लुएन्झामें कीटाणु और प्राणिज कोटिके प्रलापक ज्वर आदिके कीटाणु रिकेटसियाके संक्रमणसे इसकी उत्पत्ति होती होगी। यह रोग विषप्रकोपज है, तथापि अभीतक कारण निर्णित नहीं हुआ है।

**संप्राप्ति**—( गंभीर संप्राप्ति अति क्वचित् ) फुफ्फुस प्रदेशमें संकोच और घनीभवन; तथा फुफ्फुस रचनाके भीतर सुस्पष्ट परिणामज क्षति और आनुपंगिक कास ( श्वासनलिका प्रदाह ) की संप्राप्ति होती है। वायुकोषोंकी दीवारोंकी रचनामें अन्तर्भरण ( एक केन्द्रस्थान वाले कोषाणुओं सह ) होता है। जिसमें वायुकोष विशेषतः एक केन्द्रस्थान वाले कोषाणुओंको बाहर निकालते हैं। श्वास प्रणालिकाएं पूयप्रधान कफसे भरजाती हैं। चयकाल—अनिश्चित ! संभवतः २ से २१ दिन या अधिक।

**लक्षण**—आक्रमण समान रूपसे होता है। इन्फ्लुएन्झा ( कुछ दिनोंमें कफवृद्धि), उपजिह्विका वृद्धि और कुछ कफसह प्रतिश्याय, सर्वांशमें आभ्यन्तरिक मंद पीड़ा, मंद कफ, क्वचित् गंभीर रूप वाला, थूक कफमय, कभी उर फलकके पिछले हिस्से ( Retrosternum ) में क्षत होकर वेदना, चेचैनी, उताप १०० से १०३ तक, ७ से १० दिन तक ज्वर रहना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। रोग प्रवल बननेपर श्वासावरोध और गात्रनीलता होती है। रक्तमें एक केन्द्रस्थानसे सम्बन्ध वाले श्वेताणु सामान्य संख्यामें गहते हैं। या कमी होती है ( Leukopenia ) क्वचित् ही श्वासऋच्छ्रिता होती है।

ठेपन परीक्षामें कोई अन्तर नहीं पड़ता, किन्तु स्टेयस्कोपसे ज्वनि मुननेपर कुछ अन्तर भासता है। नाड़ी स्पन्दन ज्वरके अनुपातमें कम होते हैं।

विकृति कभी थोड़े स्थानमें होती है, कभी अधिक व्यापक घनती है। लाक्षणिक ( Typical ) चिह्नकी प्रतीति नहीं होती। रंगरहित रक्ताणु ( Shadows ) सामान्य-स्थितिमें या कदमें बढ़े हुए भासते हैं। इन रक्तःणुओं के विस्तारका सम्बन्ध कफकी गम्भीरता और ज्वरके साथ नहीं है। इनकी मोटाई फुफ्फुसखण्डीयप्रदाहकी अपेक्षा कम होती है। प्रणालिका और वायुकोष के द्वारके रंगरहित रक्ताणुओंकी सामान्यतः वृद्धि हो जाती है।



इसका क्रम सामान्य है; किन्तु जब तक फुफ्फुसका परिवर्तन होकर स्वच्छ नहीं हो जाता, तब तक क्रम अन्यवस्थित होता है और समय बढ़ता है। प्रायः किसी उपद्रवकी प्राप्ति नहीं होती।

चिकित्सा—इस रोगपर पेनिसिलीन और सल्फोनेमाइड वर्गकी औषधसे कुछ भी लाभ नहीं होता। बल्कि सल्फोनेमाइड हानि भी पहुँचा देती है। लक्षण अनुसार चिकित्सा करनी चाहिये। रोगीको कुछ दिनों तक शय्यापर लीटे रखना चाहिये।

मृत्युञ्जय रस, आनन्दभैरवरस, नागगुटिका, वनफसाका काथ और प्रतिश्यायहर काथ, ये सब उपकारक औषधियाँ हैं। वनफसाका काथ कर लेनेपर शंष वचे हुए फोकको थोड़े घीमें कुछ सेक कर कण्ठपर (श्वासनलिका) पर बांध देनेसे कण्ठ विकृति दूर होनेमें सहायता मिल जाती है। वाष्प नस्य भी उपकारक है। श्वासावरोध और गात्रनीलतामें प्राणवायुका श्वसन हितावह है।

### (१३) ग्रन्थिक सन्निपात ।

(जनपद विध्वंसक-प्लेग—Plague, Pest, Black Death)

इस ग्रन्थिक सन्निपातके सम्बन्धमें चिकित्सक समाजमें कई वर्षोंसे बहुत कुछ ऊहापोह हो चुका है। सुश्रुत निदान स्थानके १३ वें अध्यायके श्लोक १९-२० में लिखा है कि :—

कक्षाभागेषु ये स्फोटा जायन्ते मांसदारुणाः ।

अन्तर्दाहज्वरकरा दीप्तपावकसन्निभाः ॥

सप्ताहाद् द्वादशाहाद्वा पक्षाद्वा घ्नन्ति मानवम् ।

तामग्निरोहिणीं विद्यादसाध्यां सन्निपाततः ॥

इन दो श्लोकोंको लेकर कई आधुनिक आचार्योंने लिख दिया है कि सुश्रुत ने इस (प्लेग) को अग्निरोहिणी संज्ञा दी है, परन्तु उनका यह भ्रम है। अग्निरोहिणीकी गणना क्षुद्र रोगोंमें की गई है और प्लेग या ग्रन्थिक सन्निपात महा-रोग है। अग्निरोहिणी समान प्रकृति वाले एक या अनेक प्राणियोंको मार सकती है, परन्तु ग्रन्थिक सन्निपात या प्लेग असमान प्रकृतिवाले प्राणियों तक को मौतके घाट उतार कर देश-के-देश उजाड़ देता है। इससे स्पष्ट है कि, अग्निरोहिणी और प्लेगमें बड़ा भारी अन्तर है।

महर्षि आप्त्रेयने कहा है कि, प्राणियोंकी प्रकृति आदि भिन्न होनेके कारण एक ही समयमें एक ही रोग सबको नहीं हो सकता, अपितु समान प्रकृतिवालों को ही हो सकता है। परन्तु देखा गया है कि, कभी-कभी ऐसा जनपदविध्वंसक रोग फैलता है, जो एकदम एक ही समयमें असमान प्रकृतिवालों तक को मारता हुआ देश-के-देश उजाड़ देता है। अग्निवेशके पूछनेपर कि—

अपितु खलु जनपदोद्ध्वंसनमेकेनैव व्याधिना युगपदसमान प्रकृत्याहार देह्वलसात्म्यसत्त्ववयसां मनुष्याणां कस्माद् भवतीति ॥ ४ ॥

अर्थात् प्रकृति, आहार, देह्वल, सात्म्य, सत्त्व और वयकं अन्नमान रहते हुए भी एक ही व्याधि एकदम उत्पन्न होकर थोड़े ही समयमें देशका नाश कर देती है। इसका कारण क्या है ? इसके उत्तरमें भगवान् आग्नेयने कहा है कि प्रकृति, आहार, देह्वल आदि भाव मनुष्योंके भिन्न-भिन्न होनेपर भी वायु, जल, देश और काल, ये चार भाव सबके समान रहते हैं। इन चारोंमें विपरीतता आजाने या विकृति हो जानेपर जनपदविध्वंसक रोग उत्पन्न होकर वह असमान प्रकृतिवालों तक को मारकर देश-के-देश उजाड़ सकता है। ऐसे भयंकर रोगका मूल कारण क्या है ? इसके उत्तरमें स्पष्ट कहा है कि—

सर्वेषामग्निवेश । वाय्वादीनां यद्वैगुण्यमुत्पद्यते तस्य मूलमधर्मः ; तन्मूलं वाग्-  
त्कर्म पूर्वकृतं ; तयोर्योनिः प्रज्ञापराध एव । तद्यथायदा देशनगरनिगमजनपदप्रधाना-  
धर्ममुत्क्रम्याधर्मेण प्रजां वर्तयन्ति ओपधयः स्वभावं परिहायापद्यन्ते विकृति, तत  
उद्ध्वसन्ते जनपदा स्पर्श्याभ्यवहार्यं दोषात् ॥ च० वि० अ० ३ ॥

हे अग्निवेश ! वायु, जल, देश और काल, इन चारों भावोंके एकदम विगाड़ जानेका मूल कारण अधर्म हैं। अधर्मका मूल कारण है प्राणियोंके पूर्व-  
कृत असत्कर्म या अदृष्ट। पूर्वकृत बुरे कर्म और अधर्मका मूल प्रज्ञापराध है,  
जैसे कि-देश, नगर, निगम और जनपदोंके अधिकारी राजा धर्मकी अवहेलना  
कर प्रजामें अधर्म फैलाते हैं। इससे अधर्म ही अधर्मका साम्राज्य होकर धर्म  
छिप जाता है, तब उस देशको देवता भी त्याग देते हैं। वैकारिक वायु वहने  
लगती है। फिर जल, देश, कालमें विगाड़ आकर औपधियाँ भी विगाड़ जाती  
हैं। ऐसी अवस्थामें उनके पारस्परिक स्पर्श तथा भोजन दोषको लेकर देश-के-  
देश नष्ट हो जाते हैं।

इसी बातको कहते हुए भगवान् धन्वन्तरिने भी कहा है कि उस अवस्थामें  
मनुष्योंको चाहिए कि वे अपने स्थानको छोड़कर अन्यत्र चले जावें, तथा शान्ति  
कर्म, प्रायश्चित्त, मङ्गल आदि कर्म करें।

तेषां पुनर्व्यापदोऽदृष्ट कारिताः । शीतोष्णवातवर्षाणि खलु विपरीतानि ओप-  
धीर्व्यापाद्यन्त्यापश्च ॥ १७ ॥ तासामुपयोगाद्विविधयोगप्रादुर्भावो मरको वा  
भवेदिति ॥१८॥

कदाचिद्व्यापन्नेष्वपि ऋतुषु कृत्याभिशापरत्नः क्रोधाद्यैरुपध्वन्यन्ते  
जनपदाः । विपौपधि पुष्पगन्धेन वा वायुनोपनीतेनाक्रभ्यते यो देवः  
• • • ॥२०॥ तत्र स्थानपरित्यागशान्ति कर्म प्रायश्चित्तमङ्गलजपहोमोपहारे-

उपाङ्गलिनमस्कारतानियमदया दानदीक्षाभ्युपगमदेवताब्राह्मणगुरुरभैवि-  
तव्यन्नेन वायु मवनि ॥२॥ ( सुश्रुत संहिता सूत्रस्थान अ० ६ )

सारांश यह है कि आधुनिक प्लेग रोग अग्निरोहणी नहीं है, किन्तु यह जनपदोद्भ्रंसकारी रोग है। चूहों के पटापट मरनेके कारण कोई इसे मूपकवि-  
पगोग ही मानते हैं, परन्तु यह मानना भी ठीक नहीं है। चूहे आदि जन्तुओं  
के मरनेका सम्बन्ध भी वायु, जल, देश और काल इन चार भावोंके एकदम  
विगड़नेसे ही है। ग्रन्थ विस्तार भयसे हम अधिक न लिखकर प्रस्तुत विषय  
पर आते हैं।

यह रोग समशीतोष्ण कटिवन्धमें अधिक फैलता है। १८९६ ई० में यह  
होंगकोगसे भारत तक एवं इजिप्ट और जापानमें फैला था। ३ वर्षके पश्चात्  
फिलिपाइन और उत्तर अमरिकामें पहुंचा था। इस रोगने सर्वत्र भयंकर  
हानि पहुंचाई थी।

यह रोग विशेष प्रकारका संक्रामक है, इसकी उत्पत्ति बुद बुदे सदृश पोकल  
रेणु रूप कीटाणु पेस्ट्युरेला पेस्टिस ( Pasteurella Pestis ) द्वारा होती  
है। इसका शोध डाक्टर कीटासेटो और येर्सिनने १८९४ ई० में किया है। इस  
रोगको फैलानेवाले सूसक-पिस्सू (चूहेके शरीर पर रहने वाले पिस्सू) हैं। यह रोग  
पहले विशेषतः चूहोंमें फैलता है। फिर कुछ दिनोंके बाद मनुष्योपर आक्रमण  
करता है। इस रोगके निम्न ९ प्रकार हैं:—

१. ग्रन्थिक सन्निपात—ब्युबोनिक ( Bubonic ) .
२. सेन्ट्रिय विपप्रकोपज प्लेग—सेप्टीसीमिक (Septicemic).
३. फुफ्फुसप्रदाहक प्लेग—न्युमोनिक ( Pneumonic ) .
४. गन्धीर अकस्मात् बढनेवाली—फुलमिनण्ट ( Fulminant ).
५. अपूर्ण अनुनत—एबोर्टिव ( Abortive ) .
६. विचलित—एम्ब्यूलण्ट ( Ambulant )

यह रोग स्थान विकृत भेद, रूप भेद और धातु भेदसे निम्नानुसार  
पृथक् विशेषणयुक्त कहलाता है।

- ( १ ) अन्त्र प्रदाहज ( Intestinal )
- ( २ ) मस्तिष्क प्रदाहज ( Cerebral )
- ( ३ ) त्वचा-तालु विकारज ( Cellulocutaneous )
- ( ४ ) रजमय स्फोट या पट्टस्फोट सह ( Vesicular or Varioloid )
- ( ५ ) म्वर यन्त्र या जलग्रन्थि विकार रूप ( Anginal or Tonsillar )

( ६ ) अन्ननुत या विचलित ( Abortive or Ambulatory ) इसे सौम्य ग्रन्थिज्वर ( Pestis minor ) भी कहते हैं ।

इन सत्रमें विशेषत व्युवोनिक प्लेग महामारी रूपमें फैलकर देशके देश उजड़ता रहता है । अतः इसीको हमने जनपद-वंसक नाम प्राचीन आचार्योंके मतसे दिया है । न्युमोनिक इससे कम फैलता है; और सेप्टीसीमिक विशेष जनपद व्यापि रूप धारण नहीं करता । अन्त्र प्रदाहज और मस्तिष्क प्रदाहज क्वचिन् उपस्थित होते हैं ।

पहले प्रकारमें बहुधा जाँव, कौल या कण्ठ आदि स्थानोंमें ग्रन्थि होकर अति भयानक ज्वर आ जाता है । इसी हेतुसे इस रोगको ग्रन्थिक ज्वर नाम दिया है । क्वचित् विना गोठ भी हो जाता है ।

इस रोगमें लसीका ग्रन्थियों या फुफ्फुसोंका कीटाणुजन्य प्रदाह होता है । रक्त मिला कफ निकलना, श्वास और कास, ये ३ प्रधान चिह्न प्रतीत होते हैं । प्रबल प्रकोप हो, तो अकस्मात् शीत कम्प सह आक्रमण होता है, एवं अनयमित तीव्र ज्वर, उवाक, वमन, हृदयकी निर्बलता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं । इन लक्षणोंसे यह भयंकर रोग रोगीयोंका प्राण उसी दिन या २-३ दिनमें हरण कर लेता है । अतः यूरोपमें इसे Black death उपनाम दिया है । कभी वात, पित्त, कफ, इन तीनों धातुओंको दूषित कर सन्निपातिक लक्षणोंद्वारा गाँठकी उत्पत्ति किये बीना ही मार डालता है ।

निदान—सामान्य निदान रूपसे यह रोग मलिनता, एक दूसरेको छूने, साथमें भोजन करने तथा अनेक पुरुषोंके एक साथ रहनेसे होता है । विशेष निदान रूपसे यह रोग कीटाणुके रक्तमें प्रवेश होनेपर होता है । परीक्षा करनेपर इस रोगके कीटाणु रक्तमें स्पष्ट रूपसे देखनेमें आते हैं । ये कीटाणु हाथ-पैर आदिसे स्पर्श या श्वास द्वारा एवं किसी रोगीके वस्त्रादिके उपयोग करनेसे दूसरेकी देहमें प्रवेश कर जाते हैं ।

प्रारम्भमें यह रोग विशेषतः चूहोंद्वारा ही फैलता है । बीमार चूहोंके शरीर-पर पिस्सू रहते हैं, वे मनुष्योंको काटते हैं, जिससे इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है । ये रोगप्रस्त पिस्सू मनुष्योंके वस्त्रमें लगकर एकसे दूसरे स्थानपर चले जाते हैं । इस तरह ग्रन्थिक सन्निपातके लिये पिस्सू (Flea) वाहन हैं ।

यह रोग पहले चूहेको होता है और फिर बीमार चूहोंके त्रिपसे मनुष्योंको लगता है । फिर वह विप प्रकोपज प्लेगका रूप धारण करता है ।

कितनेक पिस्सू (Xenopsylla cheopis ) प्लेगसे मृत्युप्राप्त चूहोंके शरीर पर रहते हैं, वे मनुष्योंको काटते हैं, फिर मानव देहमें कीटाणुओंका प्रवेश होता है । एवं जो चूहे मनुष्यके मांस, मनुष्यके मल और संक्रामक आहारके भक्षक

हैं, उनकी देहपर रहने वाले पिस्सू चूहेमें मनुष्योंमें कीटाणु ले जाते हैं। इससे उत्पन्न होने वाला रोग ग्रन्थिज्वर—न्युमोनिक प्लेग वनता है।

मनुष्योंसे विप मनुष्यको मिलना, ऐसा तो अति क्वचित् वनता है। कितनेक पिस्सू ( *Pulex irritans* ) जो मनुष्य, कुत्ते और बिल्ली आदिके कपड़े और देहमें रहते हैं वे कभी-कभी एक मनुष्यसे दूसरे मनुष्यमें विप पहुँचा देते हैं। पीनेका जल, इस जलकी स्पष्ट संप्राप्ति नहीं करा सकता।

जनपद व्यापी प्रकार सर्वदा अन्य पशुओं तथा वृक्ष और जमीनमें रहने वाले टाली आदि जीवद्वारा चूहोंमें फैलता है। फिर वह मनुष्योंको प्राप्त होता है।

उष्ण कटिबंध प्रदेशमें मूपक-पिस्सू—जैनोप्सिला चियोपिस ( *Xenopsylla Cheopsis* ) एस्टिया ( *Astia* ) और ब्रेसिलिएन्सिस ( *Brasiliensis* ), ये ३ प्रकारके मिलते हैं। जो मनुष्यको काटते हैं। इनमेंसे चियोपिस विशेष काटता है, एस्टिया कम काटता है। ये पिस्सू ८०० डिग्रीसे अधिक उष्ण वायु होनेपर विप नहीं फैला सकते। अधिक उष्णता पिस्सूके लिये प्रतिकूल है। समशीतोष्ण प्रदेशमें मूपक-पिस्सू ( *Ceratophyllus fasciatus* ) रहते हैं। किन्तु वह मनुष्योंको बहुत कम काटते हैं। काटनेपर रोगोत्पत्ति करा सकते हैं।

न्युमोनिक प्लेगका प्रसार मनुष्योंद्वारा ही होता है। बी मार मनुष्योंके थूकमें उसके कीटाणु बड़ी संख्यामें प्रतीत होते हैं। यह रोग मनुष्योंके श्वासोच्छ्वास और थूकद्वारा दूसरोंको प्राप्त होता है। श्वास लेनेके साथ कीटाणुओं का श्वासनलिकामें प्रवेश हो जाता है। फिर शनैः शनैः अपनी सत्ता जमा कर रोगोत्पत्ति कराता है। यह रोग अति जल्दी फैलता है। इस रोगके कीटाणुओंका जीवन देहसे बाहर अति कम है। इनको रहनेके लिये मूपक-पिस्सू आदि कीटोंकी आवश्यकता नहीं है। यह रोग जब जनपदव्यापी रूप धारण करता है तब जल्दी विध्वंस करता है।

देशव्यापी संक्रमणके न होने या गोंठ होनेसे पहले इस रोगका निर्यात करना कठिन होता है। गोंठ और उपद्रव स्पष्ट हो जानेपर निदान सरलतासे हो जाता है। रोगके चारों ओर फैलनेसे और प्रारम्भिक चिह्नपरसे भी निदान कर लिया जाता है।

न्युमोनिक प्लेगमें अणुवीक्षणयन्त्रद्वारा कीटाणुओंके प्रत्यक्ष होनेपर निर्यात हो सकता है। कीटाणुओंके शोध बिना केवल कल्पना हो सकती है। गोंठ वाला प्लेग बहुधा गन्दे स्थानमें रहने वालोंको ही अधिक होता है और स्वच्छ वायुमें रहने वालोंको कम होता है। किन्तु न्युमोनिक प्लेगका आक्रमण सबपर समान होता है, वह निर्धन-धनिक, स्त्री-पुरुष और बाल वृद्ध सबमें समान रूपसे फैलता है।

सप्राप्ति—न्यूनिक प्लेग (गांठ वाले) में पंति वट्ट लसीका प्रन्थियोंकी आशुकारी वृद्धि हो जाती है। एवं सामान्यतः कांखकी प्रन्थि (Axillary), या वंक्षणीय (Inguinal) प्रन्थि बढ़कर बड़ी गांठ बन जाती है, उसे मूलभूत प्रन्थि (Primary bubo) संज्ञा दी है। फिर विपप्रकोप होकर उत्तरकालमें और प्रन्थि जो कम विस्तार वाली हो जायें उनको गौण प्रन्थि (Secondary buboes) कहते हैं। इन प्रन्थियोंका प्रदाह होता है और इनके चार्गे ओर शोथ हो जाता है। किनारेपर रक्तस्राव होने लगता है। पूर्वावस्थामें वनस्पति कीटाणुओंके समूह बनते हैं और उत्तरावस्थामें कोषाणुओंका विनाश होता है। एवं कीटाणुओंका वाग्वार हास या अभाव हो जाता है। इस रोगमें हृदय, यकृत, प्लीहा और वृक्क स्थान दूषित हो जाते हैं। विपप्रकोप अधिक होनेपर इनमें अपकान्ति जनित परिवर्तन भी हो जाता है। विशेषतः हृदय पेशीकी वसा प्रधान अपकान्ति होती है और हृदयके दक्षिण खण्डका प्रमारण हो जाता है।

गांठमें पूय पाक भी अनेक बार हो जाता है; किन्तु दूसरे सप्ताहके प्रारम्भ तक नहीं और फिर शीघ्र गम्भीर रूप धारण नहीं करता।

यकृत और वृक्कोंमें रक्तसंग्रह होता है, श्याम शोथ प्रतीत होता है और वसा उनमें बढ़ जाती है, एवं तन्तुप्रधान शल्य भी हो जाता है। प्लीहा सामान्यावस्थाकी अपेक्षा दो तीन गुनी बड़ी हो जाती है। उसमें रक्तसंग्रहीत होता है और बारवार रक्तस्राव होता रहता है।

रक्तस्राव और केन्द्रिक ध्वंस अन्य अवयवोंमें होना, यह साधारण है। एवं श्याम शोथ भी अवयवोंपर हो जाता है।

न्युमोनिक प्रकारमें रचना परिवर्तन युक्त फुफ्फुसप्रणालिका प्रदाह और रक्तघनीभवन तथा श्वासनलिकाकी प्रन्थियोंकी वृद्धि, ये विकृति उपस्थित होती हैं।

सेन्द्रीय विपप्रकोपज प्लेगमें विशेषतः विपप्रकोपज सन्निपातके लक्षण और रक्तस्राव प्रतीत होते हैं। प्लीहा सामान्य बढ़ जाती है। त्वचापर रक्तपिट्टिकाएँ होकर उनमेंसे या विस्तृत भागमेंसे रक्तस्राव होता है। गांठके चारों ओर की त्वचाका रङ्ग बदल जाता है।

इस विपप्रकोपज प्रकारमें लसीका प्रन्थियां विपको नहीं गेक सकती। विप चलात्कारसे सर्वत्र फैल जाता है। इस हेतुसे लसीकाप्रन्थियोंका शोथ नहीं होता। यदि किसी प्रन्थिका शोथ हो जाय तो वहां पूयोत्पत्ति हो जाती है। X

X लसीका वहन करने वाली सूक्ष्म नलियां सारे शरीरमें फैली हुई हैं। केवल नख, बाल, बाह्य त्वचा और तरुण अस्थियोंके भीतर प्रतीत नहीं होती।

इस व्याधिमें रक्त-प्रवेशित ( आगन्तुक ) विष या कीटाणु और भीतरके यन्त्रोंकी विकृतिसे उत्पन्न होनेवाले मन्त्रिय विपको नष्ट करनेके लिये शारीरिक उष्णता ( ज्वर ) की वृद्धि हो जाती है ।

चय काल—२ से १२ दिन । विशेषतः ३-४ दिन ।

रोग काल—पूर्ण स्वास्थ्यकी प्राप्ति होनेमें लगभग १ मास लगता है ।

पूर्वरूप—पीठमें दर्द, सन्धिस्थानोंमें दर्द, मानसिक शिथिलता आदि प्रतीत होते हैं । फिरशीत—कम्पसह प्रबल आक्रमण होता है ।

मूत्रमें प्रथिन ( Albumin ) जाता है । रक्तमें श्वेताणुओंका परिमाण सामान्य अनुपातमें रहता है । ग्रन्थिकी वृद्धि वेगपूर्वक होती है । सामान्यतः मूर्गीके अण्डे जितनी बढ़ती है । कभी इससे भी अधिक बढ़ी होजाती है । उसमें गम्भीर वेदना होती है । मलपाक होनेपर बहुधा द्वितीय सप्ताहमें पूयपाक होता है । इस रोगसे प्रायः ३ रे या ५ वें दिन मृत्यु होजाती है ।

जो लसीका रस निकलता है, वह अणुवीक्षण यन्त्रसे देखनेपर रुईके तन्तु सदृश मालूम पड़ता है । इस रसके दो प्रकार हैं, एक शुद्ध और दूसरा मिश्र ।

शुद्ध रस—रुधिरका पतला स्वच्छ जलरूप अंश, जो केश-वाहिनियोंकी दीवारोंमेंसे टपक कर बाहर निकलता है; वह शुद्ध है । वही सब धातुओंका शोषण करता है ।

मिश्र रस—दुग्ध आदि भोजन कर लेनेपर उसका सार रूप द्रवभाव अन्त्र की दीवारोंमेंसे पयस्विनी रसायनियोंद्वारा जो शोषण होकर रसप्रपा ( लसीका के आधार रूप थैली—सिस्टर्ना कायली—Cisterna chyli ) में प्रवेश करता है, वह मिश्र रस कहलाता है । यह रसप्रपा पहली और दूसरी कटिकशेरुकाकी आगेकी ओर रहती है ।

इन रसायनियोंका कार्य लसीका-बहन करनेके अतिरिक्त देहको मर्दन करने वाले तैल आदि पदार्थोंका शोषण करना भी है । कौंटोंके लगनेपर तुरन्त उसका विप इस रसायनीद्वारा समीपकी लसीका-ग्रन्थिमें आकर्षित होजाता है, और उससे उस भागमें शोथ आ जाता है ।

किसी भी प्रकारका विप रक्तमें प्रवेश करनेका प्रयत्न करता है, तब उसका प्रतिबन्ध और नाश करनेके लिये प्रारम्भमें लसीकामें रहने वाले श्वेत कणों के साथ विपका युद्ध होता है । इसकी युद्ध-भूमि लसीका ग्रन्थियां बनती हैं । इस ग्यतिमें शारीरिक उष्णता बढ़कर ताप आ जाता है । रसायनियां और ग्रन्थियां सूजकर मोटी और कठोर हो जाती हैं । यदि रसायनियों और ग्रन्थियोंकी हार हो जाती है, तो वे शिथिल होकर पकने लगती हैं । फिरउनका पूयपाक होने लगता है ।

लक्षण—ग्रन्थिक ज्वरमें प्रारम्भमे ही बहुधा तीव्र ज्वर होता है। क्वचिन् मन्द ज्वर, कम्प आदि लक्षण भी होते हैं। गांठ कहीं-कहीं पहले ही दिन देखनेमें आ जाती है; कभी दृश्यं या नामरे दिन भी निकलती है; कभी-कभी एकमे अधिक गांठें भी निकलती है।

हाथ-पैरका अति दृटना, अति शिथिलता, तृषा. प्रलाप. उन्माद ( वषवाप करना, या पागलकी तरह दौडना ). मूर्च्छा. चकर आना. निद्रानाश, वमन, शिगर्द. नेत्र लाल होना, बलक्षय, चिन्तातुर चेह्ना. अनिमाग या मलावरोध, व्याकुलता. मोह. संज्ञानाश, मस्त्रिपानके समान उपद्रव होना. जिह्वा काली और कोठर होजाना. क्वचिन् ओष्ठ नीले होजाना. नाडी अति शिथिल अथवा कोमल स्पर्शा और अति चचला हां जाना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं। गांठ निकलनेके स्थानपर शोथ कभी पहले तो कभी पीछे होता है। गांठमें सुई चुभानेके समान पीड़ा और स्पर्श करनेपर तीव्र वेदना होती है।

ग्रन्थिक ज्वर ( व्यूनिक् ) का आक्रमण अकस्मान्त होता है। आक्रमण कालमें शीत लगना, शिरदर्द, पीठमें वेदना, व्याकुलता, तेजनाडी, तेजस्वमन और शागीरिक उच्चाप अत्यधिक रहना आदि लक्षण प्रायः उपस्थित होते हैं। पूर्ण लक्षण कुछ घण्टांमें ही प्रकाशित हो जाते हैं। शीघ्र शक्तिहान हो जाता है; और १ या २ दिनमें प्रलापावस्थाकी प्राप्ति हो जाती है। गांठ आक्रमण कालमें या १-२ दिनमें निकल आती है। सांथलमें या कांगमें गांठ प्रतीत होती है। बालकोंमें कण्ठ या ग्रीवा ग्रन्थिया भी बड़ी हो सकती हैं। शोथ आगे जैसा या इससे अधिक और अति मुलायम होता है। शोथ प्रशस्त बनता है। गांठ निकलनेपर ज्वरका ह्याम होजाता है। गौण ग्रन्थियाँ देरसे निकलती है। प्लीहा सामान्यत स्पष्ट भासती है ( स्वस्थावस्थामें प्लीहाकी प्रतीति नहीं होती )।

गांठ सांथलपर ७०%, कांखमें २०% और कण्ठ आदि स्थानोंमें १०% उपस्थित होती है।

लक्षण सामान्यत. बढ़ते जाते है। शक्तिहासके साथ हृदयकी निर्वलता, जिह्वा पिगल और फटी-सी हो जाना. सामान्य वमन और प्रलाप. ये लक्षण उपस्थित होते हैं।

सामान्यत मृत्युसङ्ख्या लगभग ७० प्रतिशत। सुधग्ने वाले रोगियोंमें ग्रन्थि निकलनेपर लक्षणोंमें सुधार होना। दूसरे सप्ताहमें पृषपाव और मुक्तावस्थाकी प्राप्ति होती है। अरिष्टमें सुधार ५ दिन बाद होता है।

कितनेक जनपद व्यापी रोगियोंमें त्वचापर रक्तमय पिटिका होना और



रक्तस्राव होना, ये सामान्य लक्षण होते हैं। गम्भीर रूप धारण करनेपर श्लेष्मिक त्वचामें से रक्तस्राव होता है।

वालकोंमें आक्रमण कालमें आक्षेप होकर गुप्तभावसे गम्भीररूप धारण कर लेता है।

रक्तकी परीक्षा करनेपर अनेक केन्द्रस्थान युक्त श्वेताणुओंकी प्रतीति होती है। मृत्युके पहले यह बड़ी संख्यामें प्रतीत होते हैं।

शारीरिक उत्ताप आक्रमण कालमें १०३-१०४° होता है। परवर्ती क्रम अनेक प्रकारका होता है। ३-४ दिनके पश्चात् यदि उत्तापका ह्रास होता है, तो १-२ दिनमें पुनः स्वर्गित बढ़ जाता है। इस रोगमें भयंकर गम्भीर हृदयावरोध होना सामान्य है। विलम्बित प्रवृत्ति होती है, तो गांठ पक जाती है।

न्युमोनिक प्लेग—इसका आक्रमण शिरदृढ़, व्याकुलता, चक्कर आना, हाथ-पैर दृटना, दाह आदि सह अकस्मात् होता है। वेपन, शीत लगना, दर्द होना, कफवृद्धि, ज्वर, शक्तिह्रास होना, तेज नाड़ी, तेज श्वसन, गात्रनीलता, थूक जल जैसा पतला और रक्तयुक्त, दोनों फुफ्फुसोंमें धक्केसह दृढ़ीकरण, छातीमें वेदना और खिचाव संधिस्थानोंमें दर्द, मानसिक जड़ता, श्वासकृच्छ्रता, प्लीहावृद्धि, १ से ४ दिनमें रोगका गम्भीर रूप बन जाना और थूकमें कीटाणु बड़ी संख्यामें प्रतीत होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। इस विकारमें फुफ्फुसों का कोथ हो जाता है। प्रायः इस रोगमें ४ दिनके भीतर हृदयावरोध होकर मृत्यु होती है।

सेन्द्रिय विप्रक्रोपज प्लेग—सब प्रकारके प्लेग विप्रक्रोपावस्थाको प्राप्त हो सकते हैं। किन्तु यह विशेष प्रकार ग्रन्थि अथवा स्थानिक चिह्न रहित उपस्थित होता है। यह अति तीव्र गतिसे घातकरूप धारण कर लेता है।

कभी विप्रक्रोप प्रवेश पहलेसे ही रक्तमें हो जाता है। तब लसीकाग्रन्थियां नहीं सूजती। ऐसे प्रकारमें कभी काले-काले धक्के सारे शरीरमें हो जाते हैं। जब विप्रक्रोप अधिक होता है, तब लक्षण गम्भीर बन जाते हैं। विशेषतः प्लीहावृद्धि होती है; लसीकाग्रन्थियोंकी वृद्धि कम परिमाणमें होती है। मस्तिष्कके आगेके हिस्सेमें वेदना, ज्वर और वमन आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। मलके साथ रक्त जाता है। इस रोगका निर्णय रक्तपरीक्षासे होता है। यह प्रकार जनपद व्यापी नहीं बनता।

अन्त्र विकारज प्रकार १८९६ ई० में हॉग कॉगमें उपस्थित हुआ था। इस प्रकारमें अन्त्र क्रिया अनियमित हो जाती है। वमन-विरेचन उपस्थित होते हैं। मलमें दुर्गन्ध आती है। मलके साथ यकृत पित्त निकलता है और बार बार रक्त

मिश्रित हो जाता है। गाँठ नहीं निकलती। गेगके अन्तर्गत लक्षण-चिह्न उपस्थित होते हैं।

सम्पिण्ड विकृति जनिन प्रकारमें सन्धिक प्रकोप युक्त विषम ज्वर मन्द लक्षण प्रतीत होते हैं। ग्रन्थि प्रायः सन्धिकके भीतर ही जाती है। इस प्रकारमें प्रत्याप, आक्षेप और वेदोशोका प्रकार पचल होता है। फिर मरणा समय होता है।

तन्तु और चर्मविकारज प्रकारमें जनके चारों ओर तन्तु घर जाते हैं फिर प्रमेह पिट्टिका (Carbuncle) मन्द शान होता है। चारों ओर कितने कठिन और वीचमें रक्त प्रदेश प्रतीत होता है। वह कभी मृदम रफाटदार अच्छा होता है।

रक्त मय स्फोट युक्त प्रकार होनेपर शीतला या विस्फोटकके दागे मन्थ मय और प्रयमय प्रकार प्रतीत होते हैं। तथापि शीतलामे रक्तका ने भंगना पूर्वक हो जाता है।

स्वरयन्त्र या ग्रन्थि विकार युक्त प्रकारमें गिन्टी कण्ठ भागमें होती है। कभी मुँह या दाँतोंद्वारा विप फैलता यह प्रकार उपस्थित हो जाता है।

अनुन्नत व विचलित प्रकार अति सामान्य है इस प्रकारमें गाँठ बनती है। प्रयपाक होता है अथवा विशेष गर्भीर लक्षण और ज्वर प्रकोप न होते हुए विप शोषित हो जाता है। लसीकाग्रन्थिमें वेदना प्रधान सामान्य शोथ होता है। शिरदर्द भी उत्पन्न होता है। फिर गेग मरलनामे निवृत्त हो जाता है।

व्युथोनिक प्लेगके कीटाणु पहले गाँठ उत्पन्न करने हैं। फिर लगभग ३ दिन के पश्चात् रक्तमें चले जाते हैं; तब विपप्रकोपज लक्षण ३ दिन बाद विषम रूपमें उपस्थित होते हैं। उस समय जो प्रकारके गेगोंके लक्षण मिश्रित प्रतीत होते हैं।

जनपद व्यापी रोगके प्रारम्भ अथवा अन्तमें कितनेक गेगी मन्दप्रकोप युक्त होते हैं। एवं उस रोगका उन्निवृत्त जिनने लिया हो, उनमेंमें कोई ही रोग पीडित हो जाता है। उसके लक्षण मन्द होते हैं। ऐसे रोगियोंकी मृत्यु यथा हृदयावरोधसे होती है।

रोग विनिर्णय—जनपदव्यापी रूप धारण करनेपर निदान मरल है। अन्य समयपर कठिन है। जब रक्तमें कीटाणु फैल जाते हैं, तब रक्त-परीक्षाद्वारा निर्णय सरलतासे हो सकता है। किन्तु उस समय रोग प्रायः कष्टनाथ व असाध्य रूप धारणी कर लेता है।

इस रोगमें उच्चाप कभी १०६ डिग्री तक बढ़ जाता है और नयीही गति अति तीव्र होती है। अति वेचैनी, दाह, प्रत्याप, नेत्रोंमें लाली, मृदमे लाली, मृद लक्षण प्रतीत होते हैं। इस रोगसे पीडित गेगी १ दिनमें ही या ५-६ दिनोंमें मृत्यु-मुखमें चला जाता है।

उपद्रव—आगुकागी ग्रन्थिक सन्निपात होनेपर घातक परिणाम सह सेन्द्रिय विपप्रकोपज सन्निपात अथवा निमोनिया भी उपस्थित होता है। अथवा ज्वर निवृत्त हो जानेपर स्थानिक गाँठ चिरकारी रूप धारण कर लेती है और सुधारनेमें अनेक समाह ले लेती है। फुफ्फुसप्रणालिकाप्रदाह, तन्तु सड़कर विद्रधि, तन्तु प्रदाह, नासाग्रन्थि प्रदाह या कर्णग्रन्थि प्रदाह आदि उत्पन्न हो जाते हैं।

साध्यासाध्यता—ग्रन्थिक सन्निपातमें मृत्यु परिमाण भारत वासियों का ७५ से ८० % यूरोप वासियोंका २५ से ३० % कॉखमें होनेवाली गाँठ उदरमें होनेवाली गाँठकी अपेक्षा कम सुधरती है।

फुफ्फुस विकारज और सेन्द्रिय विप प्रकोपज रोगको घातक ही माना है। इनसे सौभाग्यशाली कोई ही वचता है।

रोगीके बालक या वृद्ध होनेपर गाँठोंके वैठ जाने तथा जल्दी या देरीसे पाक होनेसे रोग साध्य हो सकता है; अर्थात् प्रयत्न करनेपर रोगी बच जाता है।

यदि गिल्टियाँ उत्पन्न होकर थोड़े ही समयमें वैठ जाती हैं या पक जाती हैं, ज्वर मन्द हो जाता है, भोजनमें रुचि उत्पन्न होती है, पहले मलावरोध होकर फिर बँधा हुआ दस्त आने लगता है, कान्ति बढ़ती है और रोगी १० दिन तक जीवित रह जाता है, तो रोग साध्य और ज्वर तीव्र हो, निर्बलता बढ़ती जाय, गिल्टियाँ न पकें, बेहोशी, मूत्र बन्द, रक्तस्राव आदि लक्षण हों, तो असाध्य बन जाता है।

बहुत जल्दी श्रवण आदि इन्द्रियोंकी शक्तिका लोप हो जाना, पहले या दूसरे दिन ही संज्ञा लोप हो जाना और अतिसार हो जाना, ये उपद्रव हो जायें, तो रोगी नहीं बच सकता।

जो रोगी सिन्दूरके समान लाल या उज्ज्वल रक्तयुक्त कफ थूकता है; और जो फुफ्फुस दूषित होनेसे श्वास पीड़ित होता है, उनके रोगको सब प्रकारसे असाध्य ही कहना चाहिये।

श्वसनक ज्वरमें काला रक्तयुक्त थूक आता है, वह ग्रन्थिक ज्वरका ही एक भेद है। इसका रोगी बहुधा बच जाता है। जिस रोगीकी गाँठ बाहर स्पष्ट रूपसे नहीं दीखती, उसे यमराजके घरका अतिथि ही होना पड़ता है। (बाहर गाँठ न दीखनेपर शव परीक्षाके समय भीतर गाँठकी सूजन देखनेमें आजाती है)।

### ग्रन्थिक ज्वर चिकित्सा।

इस ग्रन्थिक ज्वरमें निश्चित रूपसे लाभ पहुँचा सके, ऐसी कोई सिद्ध औषध नहीं है। गाँठपर लेप, सेक ( उष्ण या शीतल बर्फका सेक ) और ज्वरधन विपशा-मक औषध देते रहनेसे अनेक रोगी बच जाते हैं। चिकित्साका आरम्भ जितनी

जल्दी हो सके, उसी जल्दी करना चाहिये। एन्तोपैथिक मत अनुसार Haffli-  
ne's prophylactic Vaccine देनेपर ६ से १० माम तक गैंग निरोधक शक्ति  
अवस्थित रहती है।

रोगके प्रारम्भमें ही एण्ड तैलकी प्रतिमामे कांष्ट्रुद्धि कर लेनी चाहिए।  
स्थान, वस्त्र आदिकी सफाईपर लक्ष्य देना चाहिये। महाभारीके दिनोंमें बाहर  
में घर आनेपर तैल मालिश करके स्नान करे; और बच्चोंको गरम जलमें धोने  
तो बहुत अच्छा है।

जिस मकानमें चूहे मरते हों, उस मकान या कमरमें नुरस्त धूप देकर  
सफाई करा लेनी चाहिये। चूहेपर कैरोसीन तैल डाल, दूर ले जाकर उसे  
जलवा दें या जमीनमें गडवा दें। हाँ उसके तब तक चूहे वाले मकानमें नहीं  
रहना चाहिये।

रोगीको केवल पंचकोल बवाथके उबाले हुए जलपर रखे। दोप पचन  
होनेपर मांसपत्री, मीठा नीचू या खंतरेका रस या दूध थोड़े-थोड़े परिमाणमें देते रहें।

गांठ पर लगानेके लिये—(१) मन्लादि लेप, प्रन्थिभेदन लेप या प्रतिमा-  
रणीय चार। इनमें मन्लादि लेपसे प्रन्थिभेदन लेप उग्र है, और प्रन्थिभेदनमें  
प्रतिसारणीय चार अधिक तीव्र है। प्रकृतिका विचार करके इन लेपोंका उपयोग करे।

(२) प्रारम्भिक अवस्थामें अफीमको शगत्रमें मिलाकर ३-३ घण्टेपर लेप  
करते रहे या हन्डी, चूना और अगडेकी सफेदीको जलमें मिलाकर लेप करे।

(३) सोमल, लहसुन और अफीम, तीनोंको गरम भाग मिला, लहसुनके रसमें  
या शगत्रमें पीसकर गोठोपर लेप करे। फिर ५ मिनट बाद ४ घण्टे तक सेंक  
करते रहें, फिर १-२ घण्टे बाद पुनः लेप और सेंक करे। इस तरह ४ दिनोंमें  
५-६ समय सेंक करनेसे गोठ पक कर फूट जायगी, या रक्तका शोषण होकर  
रक्त फैल जायगा।

(४) बर्फको पोटलीमें बोध कर गोठपर रखे। पिघलनेपर बर्फ बदलने दें।  
इस रीतिमें १२ घण्टे शीतलता पहुँचानेमें अनेकोंकी गोठ बँठ गई हैं। गोठ होने  
पर नुरस्त यह प्रयोग करना चाहिये।

(५) प्याजको कूट, हन्डी मिला, तैलमें पकाकर दो पोटली करे। फिर  
गरम पोटली गरम कर सेंक करे। पोटली शीतल होनेपर घटल है। इस रीतिमें  
१२ घण्टे तक सेंक करनेसे गांठ बँठ जाती है। २-३ घण्टेपर शगत्रमें रक्तनेत्रे  
रहना चाहिये।

(६) गिल्टीपर जौंरु लगाकर रक्त निकलवा डाले। फिर रैती या नमक  
की पोटलीमें सेंक करें। अथवा तैलमें पकाई हुई प्याजकी लुगड़ीसे सेंक करनेसे  
निष्प शगत्र हो जाता है।

( ७ ) भिलावाका तैल पाताल यन्त्रसे निकाल कर आधसे एक इंचका चतुष्कोण चिह्न + लगानेसे गांठ फूट जाती है।

( ८ ) गन्धाविरांजा और सिन्दूर ३-३ तोले, मोम १ तोला, दालचिक्ना ६ माश और तिलीका तैल ६ तोले लें। यथा विधि मल्टम बनाकर पट्टी लगानेसे गांठ बँठ जाती है।

( ९ ) ग्रन्थि ( प्लेग ) हर लेप—जलधनिया ( पंजाबी—लटुकारी बूटी ) की ताजी पत्तीको बिना जल मिलाये पीस, १-१ तोलेकी २ टिकिया बना लेवें। फिर ग्रन्थि ज्वरके रोगीके हाथकी कलाईके बीचमें दोनों ओर १-१ टिकिया रख, कपड़ेसे पट्टी बाँध देवे। ३ घण्टे पश्चान् पट्टी खोल डालें। जिन स्थानोंपर छाले हो गये हों, उनपर घी या मक्खन लगा देवें। छालोंको स्वयमेव फूटने दे। इस क्रियासे प्लेगका विष शमन हो जाता है; और रोगीको शर्तिया आराम हो जाता है। ऐसा रसायनसार ग्रन्थकारका अनुभव है।

( १० ) भल्लातरु योग—गोवरीके निर्धूम अंगारेपर सुईसे टोंचकर एक बजनदार भिलावा रखें। टोंचनेकी जगहपर तुरन्त ही तैल दीखने लगेगा। सुईके अग्रभागसे उस तैलकी गांठके चारो ओर वारीक रेखाकार वर्तुल खींच दें। वर्तुलकेभीतर गांठपर सुईसे उस तैलकी दो आड़ी और दो ऊभी रेखा खींचकर वर्तुलके बाहर भीगे हुए कलीके चूनेकी रेखा कर दें। गांठका पता लगते ही इस क्रियाके करनेरो दूसरे ही दिन ज्वर, पीड़ा आदि कम होते हैं; गांठ बँठ जाती है और रोगी निश्चय ही बच जाता है। गांठके बँठते समय भिलावेके कारण उसपर खाज आती है। खाज आनेपर उसपर निरली या नारियलका तैल लगा देना चाहिये। एक ही बार इस क्रियाके करनेसे रोगी बच जाता है। यह हमारे श्रेष्ठ मित्र पं० श्री गोवर्धनजी शर्मा ऋंगाणी प्राणाचार्यका कई बार किया हुआ अनुभूत पयोग है।

( ११ ) असगंधकी जड़को जलमें घिस कर लेप करनेसे प्लेगकी गांठ फूट जाती है।

ताजी जड़को घिस मूत्रन या लाल जगह हों, वहाँ तक लेप करना चाहिये। लेप सूखनेपर भीतर से त्वचा खिंचने लगती है और थोड़े ही समयमें शांथ ( या गांठ ) बिखर जाती है। या गांठ ऊपर निकलती रहती है; और रोगी शुद्धिपर आने लगता है। इसमें थोड़े ही समयमें गांठ फूट जाती है। इस समय चारों ओर मूलका लेप और मुखभागपर रोहके अण्डकी पुस्त्रिस बांधनेसे धाव भर जाता है।

इस असगंधको लैटिनमें विथनिया सोम्निफेरा ( *Withania Somnifera* ) कहते हैं, यह पौधा गुजगन, महाराष्ट्र, पंजाब आदि स्थानोंमें प्रतीत होता है। सब पौधेमें मादक, सूत्रन और शोथन गुण भंडे हैं।

जानावरण शुद्धिके लिये—जन्तुघ्न दूध या अपगजित दूध अथवा गृगलकी प्रातः स्नानं दूध देते रहे ।

रोनाशामक औषधियाँ—कालकूट रस, द्वात्रिंशदाण्य काथ, अश्वकंचुकी रस ( खानि और लगानेके लिये ), महामृत्युञ्जय रस, संजीवनी बटी ( सुदर्शन चूर्णके काथके साथ ), शृङ्गभस्म और मन्लभस्म सं २ ( शहदके साथ ) । इनमेंसे रोग बल और प्रकृतिका विचार कर औषध दिनमें २ से ३ समय देते रहनेमें विष शमनमें सहायता मिल जाती है ।

कालकूटरस हृदय शिथिल हो और शारीरिक उष्णता १०२° में अधिक न हो, तो देना चाहिये । अश्वकंचुकी और संजीवनी सौम्य और उत्तम औषध हैं । मन अवस्थामें निर्भयतापूर्वक दे सकते हैं । अनुपान रूपसे द्वात्रिंशदाण्य काथ देनेसे शीघ्र लाभ पहुँचता है ।

मलनप्रधान औषध—महामृत्युञ्जय, अचिन्त्यशक्ति रस, मन्लभस्म, मन्लभिदूर आदि वृक्क निर्दोष हों, मूत्रावरोध न होना हो, तो अति हितकारक हैं । एवं रक्तस्राव न हो तब ही जाती है ।

अधिक रक्तस्राव होता हो, तो चन्द्रकला रस अश्वकंचुकीके साथ मिला देना चाहिये । अतिसार हो, तो अश्वकंचुकीके स्थानपर संजीवनीका उपयोग करना विशेष हितकर माना जायगा । संजीवनीमें मिलाया आना है, वह कौट्याशुओको मारनेमें अच्छी सहायता पहुँचाना है ।

वेदोर्गी आ जाय तो—हेमगर्भ पोदनी रस या संचेतनी शुष्किका देय ।

उन्माद, निद्रानाश और प्रलाप शमनके लिये—वातकुलान्तक रस, धन्तूनीदि गुटिका अन्य औषध देते हुए भी दे सकते हैं । या १-५ तौले गरमरा वाद्य दिनमें २ समय पिलावे ।

एलोपैथीमें इस रोगको दूर करनेके लिए एशिट ग्लेग सीरमका निरामें अन्तःक्षेपण करते हैं । पूरी मात्रामें नरफोनेमाइट देते हैं । कैओलीनडी पुन्टिम बांधते हैं । या वेलाडोना ग्लिसरीनकी पट्टी लगाते हैं तथा लक्षण और उपद्रव के अनुरूप और उपचार करते रहते हैं ।

भस्ति-ककलापदाह ( Meningitis ) के शमनार्थ स्ट्रेप्टोकोकसिनमा चन्व क्षेपण प्रन्थि और मांसपेशीमें किया जाता है । कश्मूल प्रन्थि एनेस एन्थोनीन की पुल्टिस लगाते हैं ।

( १४ ) वातश्लैष्मिक ज्वर ।

वातश्लैष्मिक ज्वर-श्लेष्मक ज्वर-इन्फ्लुएन्जा ।

( Influenza-La Grippe )

यह ज्वर तीव्र आशुकारी, संक्रामक, महामारी रोग है । इन रोगकी उत्पत्ति

विषके आक्रमणसे होती है। इस रोगमें प्रायः श्लेष्मज उपद्रवोंकी उत्पत्ति अधिक होती है। इस हेतुसे सिद्धान्तनिदानकार ने इस रोगको श्लेष्मक ज्वर संज्ञा दी है। किन्तु श्लेष्मके साथ वात धातु भी विकृत हो जाती है। इस हेतुसे अन्य ग्रन्थकारोंने वातश्लैष्मिक ज्वर नाम दिया है। यह रोग समग्र भूमंडलपर सवत् १९७५-७६ ( १९१८ ई० ) में महामारी रूपसे फैला था। इससे करोड़ों मनुष्य मर गये थे। इस तरह पहले भी ३ बार इस रोगका आक्रमण हुआ था, ऐसा इतिहासपरसे जाना जाता है। यह रोग बालक और वृद्धकी अपेक्षा युवकोंपर अधिक आक्रमण करता है। इस रोगसे श्वास-यन्त्र, अन्नपचन संस्थान मस्तिष्क और नाडी-तन्त्र आदि दूषित होते हैं; और अतिशय शक्तिपात हो जाता है।

निदान—जब अधर्म वृद्धि होकर वायुमण्डल दूषित होता है, तब अकस्मात् इस रोगके कीटाणुओंकी उत्पत्ति हो जाती है। इन कीटाणुओंका प्रवेश श्वास मार्गसे, मुँहसे ( भोजनके अन्न-गान आदि पदार्थोंद्वारा ) एवं दूषित वस्त्रोंके संसर्गसे हो जाता है।

यह रोग शरद्, शिशिर और वसन्त ऋतुमें फैलता है। बहुधा २० से ४० वर्ष की आयुवालोंको अधिक होता है। इस रोगके कीटाणुओको हीमोफायलस बक्टीरिया ( Haemophilus Bacteria ) तथा आकृति सरल होने से बेसिलस इन्फ्लुएन्झा ( Bacillus Influenza ) कहते हैं। इन

\* कृमिके मुख्य २ विभाग हैं। १-बक्टीरिया ( Bacteria ) २-प्रोटो-झोआ ( Protozoa )। बक्टीरियाको वनस्पति वर्गमें और प्रोटोझोआको प्राणिकोटिमें माना है।

बक्टीरियामें आकृति भेदसे मुख्य ३ विभाग हैं। १—सरलाकृति ( बेसिलस Bacillus )। २—अण्डाकृति ( अण्डे समान गोल-कोकस Cocuss )। ३—कर्षिणी आकृति अर्थात् घुमावदार स्क्रु सदृश ( स्पिरिला Spirilla )।

इनमें बेसिलसकी अनेक जाति और स्पिरिलाकी २ जाति है। कोकसकी आकृति भेदसे ५ जाति है। ( १ ) गुमक-द्विलांकोकस Diplococcus; ( २ ) जंजीर सदृश-चिटक कर रहने वाले स्ट्रेप्टोकोकस Streptococcus; ( ३ ) चतुष्क अर्थात् ४-४ साथमें रहने वाले 'X' आकृति सदृश-टेट्राजिनस Tetragenous; ( ४ ) अष्टक ( सारसिना Sarcinae ); ( ५ ) समुदाय बनकर रहने वाले स्टाफिलोकोकस Staphylococcus ।

फिर इस कोकस जातिमें दूसरे ढङ्गसे बड़ी जातिके मक्रोकोकस और सूक्ष्म जातिके माइक्रोकोकसके अनेक भेद किये हैं।

प्रोटोझोआमें मुख्य ४ प्रकार हैं। १- आर्कोडिना; २ मस्टिगोफोरा; ३. इन्फ्यूज़ोरिया; ४. स्पोरोझोआ। मलेरियाके कीटाणु इसके चौथे वर्गमें हैं।

कीटाणुओंका शोध ई० सन् १८९२ में प्रो० फायफर ( Pfeiffer ) ने किया था । 'मंडीशिन' प्रन्थकार व्यूमौएटने इन कीटाणुओंको सच्चा कारण नहीं माना । ये कीटाणु नासास्त्रावमें देखनेमें आते हैं । ये स्वाभाविक प्रवृत्तिमें गहन ( Non motile ) होते हैं ।

इस रोगके प्रारम्भमें जुकाम होता है । इस हेतुमें प्रतिश्यायके सुवर्ण सदृश कीटाणु स्टाफिलोकोकस आग्रियस ( Staphylococcus aureus ) रोगवृद्धिमें सहायक होते हैं ।

इस रोगका चय-काल १ दिन या अधिकसे अधिक ३ दिन है । रोग जानने के पश्चात् भी शक्ति न आवे तब तक थोड़ी-सी भूल होनेमें यह रोग पुन आक्रमण करता है । इस हेतुसे पथ्यका सम्हाल रखना चाहिये ।

सम्प्राप्ति—विशेषतः इन कीटाणुओंका प्रवेश श्वानमार्गमें होनेमें श्वाननलिका और दोनों फुफ्फुस विकृत हो जाते हैं । फुफ्फुस उच्छ स्लेट जैसा नीला (Slate-blue) हो जाता है । रक्तस्राव होता है । और पीडित भागको काटकर जलमें डालनेपर प्रायः दूब जाता है । दाह-शोथ होकर श्वासनलिकामें कफमें भर जाती है, तब न्युमोनियाके सदृश रक्तपीवन आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । कभी अन्नमार्गमें प्रवेश होनेपर आमाशय और पकाशयमें विकृति होती है और इससे वमन या अतिसार और कभी इन दोनोंकी प्रवृत्ति हो जाती है । यदि कीटाणुओंका प्रवेश मरिक्कमें हो जाता है, तो वहाँपर भी दाह-शोथ आदि विकृति हो जाती है । इस रोगमें प्लीहावृद्धि नहीं होती । कभी-कभी उग्म-गिडका और अन्य मांसपेशियोंके आवरणमें रक्तस्राव होने लगता है । कभी श्वासनलिकामें पूयमय कफ भर जाता है । श्वासनलिकाकी प्रान्थियां बढ़ जाती हैं । आमाशय, शंफान्त्रक, उगड़क आदि बृहदन्त्रकी श्लैष्मिक त्वचामें रक्त चूने लगता है । वृक कुछ बढ़े और रक्त संप्रहयुक्त भासते हैं । ये सब विद्व शत्रु को चीरनेपर विदित होते हैं ।

इस रोगमें विकृति विशेषतः कफवानोन्त्रण सत्रिपातके समान ही होती है । कभी शनैः शनैः तो कभी तीव्र बलसे ये कीटाणु तानुआंशों में वृद्धि पना देने हैं । रक्तमें श्वत जीवाणुओंकी संख्या कम हो जाती है । लसीकानुओंका निपात बढ़ जाता है । रक्तके पहिले खण्ड पर रक्तन होने हैं; और रक्तमागमें दाह होता है । जब अधिवृक्के ( वृक्कोके ऊपरके सिरेपर रहने वाली निक्टोशाकार ग्रन्थियों Suprarenal glands ) पर काला शोथ आ जाता है, तब अत्यन्त शक्तिपात होता है ।

रूप—रोगका आगमन अकस्मात् होता है । अच्छी तरह धार्य करने पर पुनः पुनः थोड़े ही समयमें खाने शरीर में नाना प्रकारकी रोग प्रवृत्ति



आ जाता है। नाकसे जल समान रलैम्नस्राव, कण्ठ पकड़ा जाना, मुँहमें वाह, श्वेत मैली आँसू फूली हुई जिह्वा और उसके किनारे लाल, नेत्रमे लाली, शिर-गून्, क्वचित् शीत लगना और कम्प होना, हाथ-पैर दृटना, कमर, पीठ और उम्रे तीव्र वेदना, खोसी, ज्वर, चेचैनी, ४-५ दिनोंमे ही शरीर निर्बल हो जाना और सारे शरीरकी मांसशेशियोंकी शक्ति नष्ट हो जाना (इनमें हृदय पेशीकी शक्ति हर्ण हो जानेके हेतुसे कभी-कभी हृदयकी क्रिया दन्द होकर मृत्यु भी हो जाती है), ये सम लक्षण सौम्य विकारने प्रतीत होते हैं। ज्वर बहुधा ५-७ दिन तक १०३ से १०४ डिग्री तक रहता है। फिर अकस्मान् चला जाता है।

इस रोगका कोई प्रारम्भिक खास लक्षण नहीं भासता; जिसपरसे रोगनिर्णय हो सके। महामारी प्रकोप, अर्थात् देशव्यापी आक्रमण होता है, तब निदान सग्लतासे हो जाता है। अन्य समयमे सामान्य वातश्लैष्मिक ज्वरके लक्षणोंमे भेद प्रतीत नहीं होता। शक्तिपात होनेपर इन्फ्ल्युएन्जा विदित होता है।

‘साइनोप्सिज ऑफ मेडीशन’ ग्रन्थकारने इस रोगके निम्नानुसार ५ प्रकार दर्शाये हैं—१. तीव्र ज्वर प्रधान; २. घातक लक्षण युक्त; ३. श्वाससंस्थान की विकृति प्रधान; ४. पचनेन्द्रिय संस्थान विकृति प्रधान, और ५. वात संस्थान विकृति प्रधान।

१. तीव्र ज्वर प्रधान (General febrile type)—यह प्रकार ही अधिक प्रतीत होता है। इनका आक्रमण अकस्मान् होता है। अति गम्भीर चक्कर आना, मुखमण्डल तेज रहित, नेत्रकी श्लैष्मिक त्वचाका प्रदाह (अभिष्यन्द), गम्भीर शिरदर्द, नेत्रगोलकके पीछे विशेष त्राण पीड़ा हो जाना, पीठ और अस्थियोंमे वेदना, जिह्वा काँटेदार, श्वास क्रिया की विकृति, स्वर यन्त्र और श्वास-नलिका शु-क, वेदनायुक्त और प्रमेकसह, चार-चार कफ प्रकोप, शीघ्र शक्ति-पात, पहले त्वचापर ठण्डाके काँटे आना (Gooseflesh), फिर त्वचा प्रस्वेद पूर्ण हो जाना, ज्वर ३ से ५ दिन तक रहना, ज्वर परिवर्तन शील होनेसे कभी-कभी न रहना, नाड़ी मन्द होना, मलावरोध, क्वचित् प्लीहावृद्धि और श्रवणयन्त्रमे परीक्षा करनेपर फुफ्फुस पीठपर आगन्तुक ध्वनि (Rales) सुनना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। पुनराक्रमण कभी-कभी हो जाता है। तीक्ष्ण आक्रमण होनेपर १ सप्ताह तक रह जाता है।

२. घातक लक्षण प्रधान (Malignant type)—यह विशेषतः जनपद व्यापी प्रकारमें होता है। आक्रमणके प्रारम्भसे ही सेन्द्रिय विषप्रकोप (Toxaemia) जनित सान्निपातिक लक्षण, अति और गम्भीर गात्रनीलता, ज्वरका

रूपान्तर होते रहना, अन्य लक्षण सामान्य रहना, दृष्ट्यावरोध शीघ्र होना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। इस प्रकार में थोड़े ही दिनोंमें मृत्यु हो जाती है।

३. श्वासयन्त्र विकृति लक्षण प्रधान (Respiratory type)—इस प्रकारमें आक्रमण स्वरयन्त्रमें प्रारम्भ होकर गुरुद् श्वासमलिका, श्वासप्रणालिका प्रदाह और फुफ्फुसावरण तक पहुँच जाता है। इस प्रकारमें श्वासप्रणालिका प्रदाह (Broncho-Pneumonia) के लक्षण प्रकाशित होते हैं। श्लेष्मकागार; गुलाबी रंगका अति विशेष परिमाणमें अथवा गाढ़ा और गाढ़ सदृश लेसदार होता है। अनेक बार कुछ समयमें फुफ्फुसावरण पृथक् हो जाता है। गम्भीर न्युमोनियाके आक्रमणके हेतुसे मृत्यु मग्या वह जाती है।

४ पचनेन्द्रियस्थान विकृति लक्षण प्रधान (Gastro intestinal type)—यह प्रकार सामान्य है। यह प्रकार विशेष नहीं फैलता। इसका आक्रमण अरुचि (Anorexia), उदर पीडा, दुराप्रती मलावरोध (अनिसार अति कम समय), प्रतिश्याय और वलात्कारमें भोजन करनेपर तन्नि आदि लक्षणों सह होता है। बहुधा श्वाससंस्थानके लक्षणोंका अभाव होता है। कभी-कभी कामला हो जाता है। कामलाके अभावमें मनुका रंग सिद्धीके समान होजाता है।

५ वातसंस्थान विकृति लक्षण प्रधान (Nervous type)—इस प्रकार में वेदनाके विविध प्रकार प्रतीत होते हैं। विशेषतः गम्भीर, मिरचद, निदानाश, प्रलाप और सामान्य शक्तिहास आदि लक्षण विदिन होते हैं।

स्वल्प विकृति होनेपर रोग शीघ्र शमन हो जाता है, परन्तु निर्मलना दीर्घकाल तक रह जाती है। आक्रमण प्रबल होनेपर रोग अति दुरावस्था माना जाता है।

उपद्रव—इस रोगमें अत्यधिक पीनोको कुछ समय तक भौतिक शक्तिका हास और कभी मस्तिष्क शक्तिका पतन भी होजाता है।

रोगोपशमन होनेपर उत्पन्न लक्षण (Symptoms)—वेदना, शक्तिहास आदिका योग्य उपचार न किया हो, उपेक्षा की हो या उपेक्षापूर्वक उपचारोंके भीतर वृद्धिगत होता है। फिर कन्द्रीकरण शक्ति गताय, उत्तेजन-वृद्धि, वात-प्रातमें क्रोध आ जाना, निद्रा नाश या निद्रा दृढ़ जाना, श्वास-वरोध होना और वातसंस्थानमें विकृति आदि लक्षणोंकी प्रतीति होती है।

वातनाडी स्थानमें विकृति होनेपर निदानाश कृधा हो जाता है। किसी-किसीको सुगन्ध और स्वादशक्तिका हास होता है। दोर उत्पन्न होने उपस्थित होता है। वातनाडीमूल या वातनाडीप्रदाह, उत्तेजनय Neurasthenia या उन्माद (Melancholia), ये लक्षण स्थायी होजाते हैं। कभी-कभी

कितनेक नाड़ियोंका प्रवाह ( Polyneuritis ) और किसी-किसी प्रकारके पक्षवक्की प्राप्ति भी होजाती है ।

रक्ताभिसरण संस्थानमें किञ्चित् होजानेपर चकर आना, हृत्स्पंदन विवर्द्धन, हृदय गतिमें वृद्धि ( Tachycardia ) और हृदयकी क्षीणता बढ़ हो जाती हैं । कभी-कभी आशुकारी हृदय प्रसारण और अकस्मात् मृत्यु आजाती है । क्वचिन् हृदयकी श्लैष्मिक त्वचाका प्रवाह या हृदयावरणप्रवाह भी हो जाता है ।

कभी स्थानिक विद्रधि होजाती है । कभी मय्यकर्ण या नासिकामें विद्रधि या ब्रणकी प्राप्ति होजाती है । अति क्वचित् शल्य वनना (Thrombosis) या वृक्कप्रदाहकी उत्पत्ति होजाती है ।

सान्वालाध्य विचार—उपद्रव रहित रोग साध्य हो जाता है । सौम्य प्रहारमें बिना औषध रोगी स्वस्थ हो जाता है । वृद्ध रोगी फुफ्फुसदाह होनेसे प्रायः मरजाते हैं; तथा इन्फ्ल्युएन्जा रोगीका कोई भी जीर्ण रोग पुनः तीव्र बन जाता है ।

### वात-श्लैष्मिक ज्वर चिकित्सा ।

इस महामारीके प्रकोपके दिनोंमें तुलसीके पत्तोंका क्वाथ पीते रहना, नीलगिरी तैल सूघते रहना और नमक मिले हुए निवाये जलसे कुल्ले करते रहना चाहिये ।

रोगीको समशीतोष्ण स्वच्छ प्रकाश वाले कमरेमें रखना चाहिये । शरीरको कपड़ेसे ढका और केवल मुँह खुला रखें । शिरपर भी कपड़ा बांध दें ।

कमरेमें प्रातःसायं कीटाणुओंको नष्ट करनेके लिये लांबान आदिका धूप देते रहें । स्थान और वस्त्र विल्कुल साफ रखें । जब तक रोगोपशमन होकर फुफ्फुस संस्थानमें आगन्तुक श्रनिका दमन न हो जाय, तब तक रोगीको विश्रान्ति लेनी चाहिये ।

रोगीको लड्डन कराकर फिर दूधपर रखें । अन्न नहीं देना चाहिये । रोगीको स्नान न करावें । पीनेके लिये गरम किया हुआ जल दें ।

बद्धकोष्ठ हो, तो प्रारम्भमें ही एरण्ड तैलकी वस्ति देकर काष्ठ शुद्धि कर लेनी चाहिये ।

ज्वर उतारनेके लिये तीव्र औषध न दे । कड़ाच देना हो, तो अति कम मात्रामें दे । दोष पचन हो जानेपर ज्वर श्रयमेव शान्त होजाता है । यदि रोगके आरम्भमें ही त्रिभुवनकीर्ति रस, शृंग, अश्रक और गुडूच्य्यादिक्वाथका उपयोग किया जाय, तो रोग बढ़ नहीं सकता । यदि रोग बढ़ गया है, तो मूत्रराज रस, कानकूट रस, अचिन्त्यशक्ति रस या मंचेतनी वटीमेंसे लक्षण अनुसार दे ।

ज्वर उतरनेपर भोजन हल्का दें। मूंगकी दाल, रोटी, वधुवे. पालक आदि का शाक और लहसुन मिली हुई पोदीनेकी चटनी देवें या मममुष्टिक गूप दें।

ज्वर शमनके लिये—शृंग भस्म और अभ्रक भस्म १-१ रत्ती तथा त्रिभुवनकीर्ति रस आध रत्ती, तीनोंको मिला, निम्न गुहृच्यादि काथके साथ या तुलसीके रस और शहदके साथ दें। मलावरोध रहता हो, तो प्राग्भमे एक या दो दिन त्रिभुवनकीर्तिके स्थानपर ज्वरकेसरी वटी मिलावें।

गुहृच्यादि काथ—गिलोय, तुलसीपत्र, धेलपत्र, लौंग, कालीमिर्च, पीपल और सोंठ, इन ७ औषधियोंको मिला. २-२ तोलेका काथ कर उनके साथ उपर्युक्त औषध दें।

श्रामाशय और अन्नमें विकृति होनेपर—मृत्युञ्जय रस या लक्ष्मीनागयण रस गुहृच्यादि काथमे दें।

ज्वरकी अनि तीव्रतामें—मूतगजरस. त्रिभुवनकीर्ति या पथ्वरत्र रस दें।

तीव्र अनिमार हो तो—मूतगजरस या कनकमुन्दर रस दें। मात्रा घटान थोड़ी दिनमें ४ समय दें।

शुष्क कास अधिक हो तो—कर्पूरादि वटी या काममर्दन वटी एक-एक गोली करके दिनमें १० गोली तक चूमनेको दें, और प्रवालपिष्टी १ रत्ती, अभ्रक भस्म १ रत्ती, अहूमेके पत्ते, मुलहठी और वहेड़ा २-२ रत्ती तथा मुद्गाका फुला १ रत्ती मिला, शहदके साथ दें। इस तरह दिनमें ३ समय दें।

शिरःशूल अधिक हो, तो—सोंठको जलमे घिस या लौंगोंको पीस नि मगा कर, कपालपर लेप करे।

नाककी श्लैष्मिक कलाका शोथ हो, तो—पड्विन्दु तैलकी नस्य दें।

निद्रानाश, प्रलाप आदि उपद्रव हो. तो—वातकुलान्तक रस या कस्तूर्यादि वटी ( मलावरोध न हो तो ) शामको दें। या ब्राह्मिका पाय कर दिनमें ३ समय देवें।

उष्णताहास ( ज्वरनाश ) बेहोशी या जड़ता हो. तो—कालकृट रस या संचेतनीवटी देवें।

हृदयावरोध अधिक हो. तो—पूर्णचन्द्रोग्य रस. रसमिदूर या त्रैलोक्यचिन्तामणि रस दें; अथवा रससिदूर और सुवर्ण भस्म आध-आध रत्ती मिला. १ माशे सितोपलादि चूर्णके साथ दिनमें २ से ३ समय दें। या जवाहर मोहर १ रत्ती खमीरे गावजवा अभ्ररीके साथ मिलाकर देवे।

पक्ष्वाघात या अन्य तीव्र वातप्रकोप हो. तो—महावातविध्वंसन १ रत्ती, अभ्रकभस्म आधरत्ती और पीपल ६४ प्रहरी २ रत्ती मिलाकर शामके साथ दिनमें ३ समय दें। या बृहद् वातचिन्तामणिरस देवें।

हाथ-पर और कुफकुसपर तारिपिन तैलकी मालिश करे ।

अन्य उपद्रव हो जाय तो—सन्निपातमें लिखे अनुसार चिकित्सा करे ।

चायु शुद्धिके लिये—माहेरवर धूप प्रथम विधि. अपराजित धूप या सहदे-  
व्यादि धूप अथवा लोहवान धूप प्रातःमार्थ करते रहें ।

एलोपैथीमे इम रोगपर किमी भी सिद्ध औषधका आविष्कार यद्यपि नहीं हुआ । यदि कुफकुस विकृतिके प्रधान लक्षण हैं. तो उमपर पेनिमिलिन, स्टेप्टो-  
माइसिन या मल्फोनेमाइड वर्गकी योजना होती है । शेष चिकित्सा लक्षण अनु-  
गोचने करते हैं ।

कुमाम मे किनाडनका अर्क, सिग्दर्दपर फिनासिटीन, तीव्र दर्दपर एम्पिरिन.  
मलावरोधपर उदरशुद्धि कर औषध और निदानाशपर पेगलडीहाइड आदिकी  
योजना करते हैं ।

कफ शुष्क हो गया हो तो लोहवान अर्कको उबलते हुए जलमे मिलाकर  
उसकी वाष्प यथा विधि १० मिनट तक सुंघाते हैं ।

सूचना—परिचारक और परिचारिकाओंको वार-वार नीलगिरी तेल मूँघते  
रहना चाहिये और रोगीके मल, मूत्र और थूकको तुरन्त राखसे दबाते  
रहना चाहिये ।

### (१५) संधिक ज्वर ।

( आमवातिक ज्वर—संधिक ज्वर—Rheumatic Fever )

परिचय—यह एक तीव्र ज्वर है । जिसमें संधियोंके अन्दर अत्यधिक पीड़ा  
होती है । एवं यह रोग हृदयसे अत्यधिक सम्बन्धित होता है । उपर्युक्त चिकित्सा  
के अभावमे यह काफी समय तक रोगीको कष्ट पहुँचाता है । हृदयको रोगी  
यना देता है और पुन'पुन' आक्रमणकी प्रवृत्ति वाला होता है । मुख्यतः वाल्या-  
वस्थामे व्याधिहानेपर संधियोंके साथही साथ सम्पूर्ण मौत्रिक तन्तु श्लेष्मधरा कला  
और मांसतन्तु भी पीड़ित होते हैं । इस रोगमे सन्धियाँ, हृदयान्तर कला और  
हृदयावरण, ये सब विकृतिके मुख्य स्थान हैं । इममें शरीरकी अनेक सन्धियाँ  
एक ही साथ पीड़ित होती हैं । आज एक पीड़ित है, वह कल अच्छी हो जाती  
है एवं दूसरी सन्धिमे पीड़ा उत्पन्न हो जाती है ।

माद्यव-निदान कथित निदान—दूध, मछली आदि विरुद्ध आहार और  
अजीर्ण होनेपर व्यायाम. मैथुन, जलमें तैगना आदि विरुद्ध विहार करने वाले,  
मन्दाग्नि वाले, परिश्रम न करने वाले, स्निग्ध भोजन करके व्यायाम करने  
वाले एवं अनि मैथुन सेवन करने वाले, इन सबको वायुमे प्रेरित हुआ आम  
( पचन न होनेसे शेष रहा हुआ आहार रस ) श्लेष्म स्थान ( आमाशय, उरः-

स्थान, शिर और कण्ठसन्धि) में प्राप्त होता है। फिर यह आम पित्त स्थानमें न जाने के हेतुसे वायुद्वारा अति दूषित होकर धमनियोंके मार्गमें गति करना है। पुन वात, पित्त और कफ, तीनोंमें अति दूषित होकर रज्ज्वानियोंके मार्गमें अवरोध करता है; तब इस नाना वर्ण वाले अति पित्रिल आममें अग्निमान्ता और हृदयकी गौरवता (हृदयपर बोझा रखनेके समान भाव होता) आदि उत्पन्न होते हैं। व्याधियोंके आश्रय रूप यह अति कुपित हुए दाग्न् जान और वायु, दोनों त्रिक सन्धि (दोनों श्रेणिकनकोंके मध्यमें रहने वाले तमरके भागकी सन्धि) में संचित होकर गात्रोंको जकड़ लेता है, तब यह रोग आम-वात कहलाता है।

सिद्धान्त निदानोक्त निदान और नम्नानि—रेमन्त और शिशिरऋतुमें (इस रीतिसे धसन्त और वर्षा ऋतुमें भी गीतल हवा लगनेपर) दान्य या पुष्प-वस्थामें शीत वर्षाका निःशंक सेवन करते रहनेमें जीवनीय शक्ति निर्धन बन जाती है। फिर कीटाणु जन्य विष कण्टमार्गका आश्रय कर या गन्धद्रव्य (Tonsils) द्वारा धातुओंमें फैलकर वातपित्तोन्मेषाम्निप्राप्तको उत्पन्न कर देता है।

इस व्याधिमें सन्धि स्थानोंके चारों ओर भयङ्कर शोथ तथा सन्धियोंके भीतर शोथके हेतुसे श्लेष्मकी वृद्धि होकर भयंकर दाह होता है। कफ परिमाण से अधिक होनेसे उसका पचन नहीं होता।

इस व्याधिमें बहुधा हृदयावरणमें दाहशोथ होकर लसीकादा संचय हो जाता है। इस हेतुसे हृदयमें वेदना होती है। हृदय स्थानमें च्युत हो जाता है अथवा हृदयकी सांसपेशी, हृदय प्याड, हृदय स्नायु या तन्मय कण्टमार्गके किमीमें दाहशोथजनित विकार (संकोच, गठन, अंगुलि-विकार) होते जाते हैं। इनके अतिरिक्त कुष्कुलावरणमें दक्षिण शोथ, वात भी कभी कभी शयके समीप रहने वाले बांये खण्डमें होता है। कभी दाह-शोथ फैलनेसे पुष्पवृक्ष पर भी आक्रमण हो जाता है।

साधन निदानोक्त लक्षण—जग दृष्टता, अरुचि, वृषा, आनन्द, गरिभारी होना, ज्वर, अपचन, अंगोकी सूत्रता उन्मत्ति सामान्य लक्षण प्रतीत होते हैं। जब आमवात अधिक प्रकुपित होता है; तब तप्य, पैर, शिर, गुच्छ, निद्रा, जानु (घुटने) और उरुके सन्धि-स्थानोंमें अति पीना तथा शोथ उत्पन्न देता है। यह आम जहाँ-जहाँ गमन करता है; वहाँ-वहाँपर दिग्घृण्टनेके समान पीडा करता है।

इस रोगमें अग्निमाद्य, मुहमें जल आना, वैचेनी, शरीरमें भारीपन, उन्मत्त नाश, विरसना, दाह, बार-बार थोडा-थोडा पेशाब होना, उदरमें अतिदुःख, शूल, निद्रानाश, वृषा, वमन, भ्रम, मूर्च्छा, हृदय जकड़ना, नचावरोध, ज्वरा, ओंठी

का बोलना, उदरके ऊपर-नीचेके भागका निरोध होना और वातव्याधिमें कहे हुए अन्य लक्षणोंकी प्रतीति होती है ।

सिद्धान्त निदान कथित लक्षण—प्रारम्भमें साधारण ज्वर फिर २-३ या ४ दिनमें सन्धि शोथकी वृद्धि होना, अति प्रस्वेद, तीव्र वेदना, पेशाब बहुत कम उतरना, प्रायः विकारके आरम्भसे हृदयमें व्यथा, सन्निपातके किसी-न-किसी गम्भीर लक्षण ( श्वास, कास, प्रलाप, निद्रानाश, आदि और क्वचित् अति घोर ज्वर १०६-१०७ डिग्री तक ) इत्यादि प्रतीत होने हैं । यदि उमकी शीतल जल मेक आदि चिकित्सा नहीं की जाती है, तो मृत्यु हो जाती है ।

युवावस्था ( ३० वर्षकी वय तक ) में सन्धि-स्थानोंमें अधिक वेदना तथा बालकों ( २ वर्ष तककी आयु वाले ) को हृदययन्त्रकी अधिक विकृति निश्चित होती है । यह व्याधि स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंको अधिक होती है । स्त्रियोंमें भी विशेषतः २० वर्षके भीतरकी आयु वालीका परिमाण अधिक होता है । यह रोग क्वचिन् वृद्धोंको भी हो जाता है और चिरकाल तक बना रहता है ।

यह रोग क्वचित् बरा परम्परागत भी उतरता है । एक समय रोग हो जाने पर वर्षाकी शीतल वायु लगने या मथुर पदार्थ खानेपर बार-बार दुःख देता रहता है ।

सम्यक् चिकित्सा करनेमें और इस व्याधिको उत्पन्न करने वाले विपका परिमाण रोगीके बलकी अपेक्षा थोड़ा होनेमें अर्थात् विषके दुर्बल होनेमें २-३ म्प्राह निकल जानेपर रोगी बच जाता है । किन्तु अधिकांश रोगी हृद् रोगसे पीड़ित रह जाते हैं । किसी-किसीको यह रोग पुनः हो जाता है, और वह एक दो मासमें पथ्य पालन करनेमें शनैः-शनैः शमन होता है ।

रोग चला जानेपर भी बहुधा भ्रवको मास या वर्षके पश्चात् हृद् रोगके कारण, निर्बलता आजानेमें थोड़ा परिश्रम करनेपर श्वास या शोथ आदि लक्षण होते हैं; और किसी-न-किसी समय अकस्मात् हृदयावरोध होकर मृत्यु हो जाती है ।

इस रोगमें पित्तका अनुबन्ध हो, तो दाह और लाली, वानमे शूल और कफ में जड़ता, भारीपन और खुजली होती है ।

साध्यासाध्यता—एक दोपज साध्य, द्विदोपज याप्य ( अतिकष्टसे साध्य होनेवाला ) और सारे शरीरमें शोथ युक्त त्रिदोपज अत्यधिक कष्टसाध्य या असाध्य माना गया है ।

### एलोपैथी मतानुसार विचार

यह रोग ममशीतोष्ण जलवायुमें विशेष फैलता है । विलायतमें विशेषतः अक्टोबर और नवेम्बरमें तथा कुछ कम अंशमें फेब्रुआरी और मार्चमें उत्पन्न होता

है। १९ वें शतकमें इस रोगने गम्भीर रूप धारण किया था। इन रोगमें नवि-स्थानोंमें शिथिलता, खट्टा प्रम्वेद और अत्यधिक शारीरिक उत्पाप. ये मुख्य लक्षण होने हैं। इस रोगका आक्रमण विशेषतः १५ से ३५ वर्षकी आयु वालोंपर होता है। २ वर्षके कम आयु वाले बच्चोंपर नहीं होता; कभी २ से ५ वर्षकी आयु वाले बालकोंपर होता है। स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंपर आक्रमण अधिक होता है। कभी-कभी १० से १५ वर्षकी आयुवाले लड़के और लड़कियाँ भी पीड़ित हो जाते हैं। यह रोग वंशागत भी मिलता है। अनेक बच्चे इसमें पीड़ित प्रतीत होते हैं।

निदान—यह रोग कीटाणु जनित है। किन्तु इस रोगके कीटाणु अभी-तक नहीं मिले। इस रोगमें सहायक हेतु—शहरोंके भीतर गरी नानिनियोंके पास गहना, शीलदार मकानोंमें रहना, तथा कण्ठ और नानिकाकी प्रन्थियोंकी वृद्धि है। कितनेके विशेषज्ञोंकी मान्यता अनुसार कीटाणु जब रक्तमें न्वय घट जाते हैं। फिर विरुद्ध आहार-विहारमें अपाचित अन्नरस रक्ताभिस्मरण द्वारा नवि-स्थानों में पहुँचता है, तब रक्तमें दुग्धाम्ल (Lactic acid) बढ़कर आमवातकी संप्राप्ति कराता है।

सम्प्राप्ति—हृदयके अलिंदनिलय सेतुकी प्रन्थियां (Aschoff's nodes) व्यथित होती हैं। हृदयपेशीमें प्रकृति-निर्देशक विकृति स्पष्ट भ्रामती है। छोटी-छोटी पिटिकाएँ उपस्थित होती हैं। नूतन स्नायु रज्जुओंकी उत्पत्ति होती है। अन्तरान्छादन त्वचाके कोषाण एक या अधिक केन्द्रस्थान युक्त बन जाते हैं। लसीकाणु (Lymphocytes) और रक्तत्रारि कोषाण संख्यामें घट जाते हैं। केन्द्रस्थानमें तन्तु बहुधा कोषोत्पादक उपस्थित होते हैं। कुछ वर्षोंके पश्चात्त भी इसका आशुकारी आक्रमण हो सकता है। किन्तु घृष्ट रोगियोंके लिये स्नायु तन्तु पुनः स्थापित हो जाते हैं। हृदयकपाटकी श्लैष्मिक कलास प्रदान हो जाना है। संधि-स्थानोंमें किञ्चित् अन्तर होता है तथा श्लेष्मधरा घना (Synovial membrane) में रक्तसंग्रह होता है।

पूर्वरूप (Preliminary Symptoms)—नियमित रूपसे प्रतीत नहीं होते, किन्तु ये असामान्य नहीं। कण्ठक्षत या गलगन्थियोंका प्रदाह. ये चारम्बार उत्पन्न होकर कुछ दिनोंमें दूर होते हैं; म्रग्यावस्थाकी प्राप्तिमें दो म्रमज लग जाता है। कुछ दिनोंतक मंद-मंद वैचैनीके साथ अनियमित रूपसे नांवाओंमें पीड़ा होना. ये रोग सूक्ष्म लक्षण उपस्थित होते हैं।

लक्षणारम्भ—अकस्मात् आक्रमण, शीतसह होता है। किन्तु संवेदनका अभाव। पूर्ण स्वरूपकी प्राप्तिमें २४ घण्टे लग जाते हैं।



रोगनिर्देशक लक्षण—संधियोंमें पीड़ा और शोथ, मुखमण्डलपर तेजी, अति प्रस्वेद, कभी अधिक प्रस्वेद न आना, त्वचामात्र गीली भासना, उत्ताप १०६° से १०३°. नाड़ी मृदु और दृढ, १०० मे १२० स्पन्दन युक्त, उत्तापके सामान्य लक्षण व्याकुलता, शिग दर्द, अरुचि आदिका सद्भाव, वेदनाके हेतुसे निद्रा न आना, आदि प्रतीत होते हैं ।

अनेक संधिस्थान पीड़ित होते हैं । इनमें भी विशेषतः बड़े संधिस्थान अधिक प्रभावित हो जाते हैं । आक्रमण गम्भीर होनेपर समकालीन अनेक संधिस्थान पीड़ित हो जाते हैं । घुटने, टखने, कोहनी, मणिवन्ध और कन्धा, इनपर प्रायः आक्रमण होजाना है । पृष्ठकशेरुका, उरुफलक, अक्षकास्थि, जवाड़े और अंगुलियोंकी संधियाँ आदि भी कभी-कभी शोथमय बन जाती हैं । इस रोगमें प्रदाह एक संधिमें से निकल कर दूसरे संधिपर चला जाता है । जैसे जानुसंधि स्वस्थ होनेपर गुल्फसंधि शोथग्रस्त हो जाना आदि । परिवर्तन होनेमें २४ घण्टे लगते हैं । ३-४ दिनके भीतर अनेक सन्धि पीड़ित हो जाती हैं ।

संधिस्थान शोथमय, लाल, हाथ लगानेपर उष्ण और मृदु बन जाते हैं । इनको चलानेमें अति पीड़ा होती है । संधिस्थानके चारों ओरके तन्तुओंके प्रदाहमें प्रधान स्थानोंके भीतर अन्तर हो जाता है । संधिस्थानोंकी श्लेष्मधरा कला, वारम्भार प्रदाह पीड़ित हुई स्पष्ट भासती है । तन्तुओंमें रक्तवारि भर जाता है, किन्तु गम्भीर रोगियोंकी त्वचाको दवानेपर शोथ और आघातके चिह्न प्रतीत नहीं होते । संधियोंमें अधिक द्रव्यसंग्रह क्वचित् ही होता है । सन्धि स्थानों का द्रव गाढ़ा होता है । लसीकारण अनेक केन्द्रस्थान युक्तबन जाते हैं; तथापि कभी प्यूरोत्पत्ति नहीं होती । तीव्रण लक्षणका शमन होनेपर सन्धिस्थान समान्यतः स्वाभाविक भासते हैं ।

शारीरिक उत्ताप १०१° से १०४° तक शीघ्र बढ़ जाता है । कभी इससे भी अधिक (१०६° तक ) उत्ताप अनियमित होता है । पतन नियमित रूपसे होता है । डाक्टरों चिकित्सा सोडा सेलिसिलेटसे की जाती है । उसका प्रवेश होनेके हेतुसे सामान्यतः प्रारम्भमें शारीरिक उत्ताप अत्यधिक बढ़ जाता है । यह चिकित्सा ५ दिन तक करनेके पश्चान् उत्तापाधिक्यहोनेका हेतु हृदावरणप्रदाह, हृदयान्तर श्लैष्मिक कलाप्रदाह अथवा रोगविनिर्णयकी भूल मानना चाचिये ।

हृदयपरीक्षा करनेपर आकुंचन ध्वनि वारम्भार शिखरपर भासती है । चिकित्सा करनेपर हृदयपेशीका ध्वनिविकार तिरोहित हो जाता है, किन्तु हृदयान्तर श्लैष्मिक कलाकी विकृति उत्तरकालमें बढ़कर स्थायी बन जाती है । नाड़ीगत आक्रमण कालमें १०० से १२० मृदु और क्वचित् अनियमित होती है । उत्तापके

हासके साथ यह भी कम होती है। मेलिसिलेट चिकित्सा कग्नेवर नाडी गति ४०-५० तक कम होजाती है किन्तु उसे महत्त्व नहीं देना चाहिये। पेटाव ज्वरावस्थाके समान पीला-लान गांड़ा और गाढ़ा होनावा है। कुछ काल तक पड़ा रहनेपर तलेमें क्षार जमता है। कभी उसमें शुभ्र प्राथन (Albumin) उपस्थित होता है। रक्तपरीक्षा कग्नेवर अनेक केन्द्रस्थानयुक्त नर्माकाणु मिलने से और पाण्डुता शीघ्र बढ़ती है।

यदि उपद्रव न हो, तो बिना चिकित्सा १० दिनके भीतर नीचे लक्षण मर दूर होते हैं। मेलिसिलेटकी चिकित्सामें ४-५ दिन लगने हैं।

अतीव्र उष्ण प्रकार—आशुकारीके समान ही लक्षण भासते हैं, किन्तु तीव्रता कम रहती है। स्थितिकाल लम्बा होता है। दार्ढिक ज्वर सामान्य होती है।

पुनराक्रमण—१५ प्रतिशतपर पुनः आक्रमण होता है।

उपद्रव—१. हृदय विकृति; २. अत्यधिक ज्वर; ३. फुफ्फुस विनाग; ४. वातनाडी विकार; ५. त्वचा विकार; ६. संधिक प्रन्थियाँ, ये मुख्य हैं।

१. हृदयक्षति (Cardiac Lesions)—हृदयके अवयवोंमें संधिप्रदाह (Arthritis) के समान परिवर्तन होता है।

अ हृदान्तरत्वक्प्रदाह—विशेषतः हृदान्तरत्वक् प्रदाह ५० प्रतिशत को होजाता है। इस आक्रमणमें बालक क्विन् ही बचता है। सामान्यतः कपाटकी विकृति होती है। १-वाम कपाट मात्र; २-वाम कपाट और धमनी कपाटिका; ३-धमनी कपाटिका मात्र। वाम कपाट आक्रमित होने पर वह धीरे-धीरे छोटाहोता जाता है। इससे रक्तप्रामनमें प्रतिबन्ध होता है। फिर इसी हेतुसे पहले आक्रमणकी तीक्ष्णवस्थाके अन्न तक ग्रह सहन नहीं कर सकता।

सम्प्रामिदर्शक परिवर्तन सामान्य हृदयान्तर त्वक्प्रदाह है। कभी इस रोगके भीतर पिटिकामय संक्रामक प्रकार भी उपस्थित हो जाता है। प्रथम आक्रमणमें हृदान्तर त्वक्प्रदाहके लक्षण मन्द होते हैं किन्तु सम्प्रामि दर्शकरु गन्तरसंधिक ज्वरका आक्रमण शमनहोनेपर भी रह जाते हैं।

इस तीक्ष्ण आक्रमणमें मृत्यु-संख्या कम होती है।

आ. हृदयावरणप्रदाह—यह खास बच्चोंको होजाता है। यह विशेष लक्षण है। आतुरालयके भीतर यह अति साधारण है। मृत्यु परले आक्रमण में ४० प्रतिशत और द्वितीय आक्रमणमें १० प्रतिशत होती है।

आक्रमण-कालमें किसी भी समय यह उपस्थित हो जाता है। साथमें हृदान्तरत्वक्प्रदाह कभी होता है, कभी नहीं। २० प्रतिशत रोगियोंमें

द्रवसंग्रह प्रतीत होता है; किन्तु पूयमय नहीं। सन्धिप्रदाह सामान्यतः गम्भीर होता है।

३. हृदयपेशी प्रदाह—हृदयका प्रसारण होनेपर यह सम्भवित है। इसका पृथक् लक्षण नहीं होता।

२. उत्तापाधिग्रन्थ—कचित् उत्ताप बहुत बढ़ जाता है। १२ वर्षसे कम आयु वालोंमें नहीं। सामान्यतः प्रथमाक्रमणके द्वितीय सप्ताहमें यह उपस्थित होता है। कभी १०८ तक बढ़ जाता है। सामान्यतः प्रलाप और हृदयावरणप्रदाह उपस्थित होते हैं। नाड़ी मंद, बेहोशी और मृत्यु भी हो जाती है।

३. फुफ्फुस विकार—यह कचित् होता है। हृदयावरणप्रदाह होनेपर फुफ्फुसावरण प्रदाह भी कभी हो जाता है। यह सामान्यतः शुष्क; किन्तु द्रव निःसरण होता है। सचा न्युमोनिया नहीं होता, फिर भी नैमित्तिक आकुंचन और रक्त संग्रह होता है।

४. वातनाड़ी उपद्रव-नृत्यवात (Chorea)—कुछ अंशमें कभी होजाता है। यह संधिक ज्वरके साथ विशेषतः बालकोंको होता है। उत्तापवृद्धि हुई हो, तो प्रलाप और हृदयावरण प्रदाह भी हो जाता है। ऐसे लक्षण वालोंमें मृत्यु परिमाण अत्यधिक होता है।

५. त्वचा विकृति—तीक्ष्ण आक्रमणमें त्वचा गीली होती है। सेलिसिलेट के उपयोगके पहले अम्ल प्रस्त्रसे देह भीग जाती है। यह रोग निर्दशक लक्षण है। बालकोंमें रक्तत्वचा (Erythema), बच्चोंमें कभी-कभी त्रिदोष रक्तपित्त (Purpura), रक्तत्वचामेंसे अनेक बार मृदु रक्त-ग्रन्थियाँ (Erythema nodosum) हो जाना, ये प्रतीत होते हैं।

६. सन्धिक ग्रन्थियाँ—ये गम्भीर आक्रमणमें उपस्थित होती हैं। ये स्नायु रज्जु और अस्थिके आवरणपर त्वचाके नीचे होती हैं। सर्पफेण सद्यः कर्पूरपट (Olecranon), स्नायु (Tendons), पेशी आवरण (Fascial) विशेषतः कोहनी और मणिवन्धके चारों ओरका, अंसफलक और कशेरुकाएँ, इन सबपर आक्रमण होजाता है।

रोग विनिर्णय—सामान्यतः सरल है। यदि हृदावरणप्रदाह या हृदान्तर त्वगप्रदाह न होनेपर तथा शारीरिक उत्ताप सेलिसिलेटकी चिकित्सा फलदायी होनेपर ५ दिनके भीतर शमन होता है। कभी आशुकारी संधिप्रदाह (Osteoarthritis) से भेद करनेकी आवश्यकता रहती है। वह सन्धिप्रदाह छोटी सन्धियोंमें होता है तथा चिरकारी प्रकारसे रूपान्तरित होता है।

पूयज्वर, विपज ज्वर आदिमें गौण सन्धिप्रदाह होता है। किन्तु वह गलनात्मक (Septic) होता है। इसी तरह सुजाकमें होता है। कभी शोणित

ज्वर और पेचिशमें भी होता है। किन्तु मुख्य रोगके लक्षण उपस्थित होनेमें सहज प्रभेद हो जाता है।

वातरक्तमें भी सन्धिप्रदाहके लक्षण मिलते हैं। किन्तु गैंगली आनु पर्वद्वय, छोटी सन्धियोंपर आक्रमण, विशेषतः पैरकी अंगुली जंग अंगुष्ठ प्रभावित होना, आदि लक्षणोंसे पृथक् हो जाता है।

अस्थिमज्जाप्रदाह, सुपुम्नाकागडमें मज्जाप्रदाह, बाल रक्तपित्त, वगागत फिरंग और स्टिलके रोगोंमें भी इस सन्धिक ज्वरके लक्षण मिलते हैं; किन्तु इनके प्रभेदक लक्षण निम्नानुसार हैं:—

१. तीक्ष्ण अस्थिमज्जाप्रदाह ( Acute Osteomyelitis )—इन रोगमें रचनात्मक लक्षण अति गम्भीर होते हैं; और सन्धियोंमें दर्द नहीं होता।
२. तीक्ष्ण सुपुम्नाकागड मज्जाप्रदाह ( Acute Poliomylitis )—उन्मत्त अत्यधिक चेतना (Hyperaesthesia) लक्षण भी होता है।
३. बाल रक्तपित्त ( Infantile Scurvy )—यह विकार केवल दो वर्षके बालकोंको होता है।
४. वंशागत फिरंग ( Congenital Syphilis )—दो वर्षकी आयुवालेमें तरुणास्थिप्रदाह ( Syphilitic Ppiphysitis ) होता है किन्तु सन्धियोंमें विकृति नहीं होती। युवावस्थामें अंगुली, बाए कण आदि उपाद्गोंमें श्रैणिक कलाका प्रदाह ( Symmetrical Synovitis ) होता है, किन्तु उसमें वेदना नहीं होती।
५. स्टिलका रोग ( Still's disease )—यह क्वचिन् होता है। यह चिरकारी रोग है। इसमें कितनीक सन्धियोंमें प्रदाह होता है किन्तु साथमें ज्वर और लसीका ग्रन्थियोंकी वृद्धि होजाती है; तथा दृश्य प्रभावित नहीं होता।

मृत्यु—तीक्ष्णाक्रमणमें मृत्युसंख्या अतिकम २-३ प्रतिशतमें अधिक नहीं। वहभी हृदयविकारमें होती है। उच्चापाधिरोगमें भी मृत्यु होती है; किन्तु अति क्वचिन्।

### चिकित्सापयोगी सूचना।

इस आसन्नतिक ज्वरमें लघन, स्नेहन, स्वेदन, निरेचन, वमि तथा कर्ण दीपन और श्वरपरी औषधियों लाभदायक हैं। इस रोगपर बालुका, चूनेकी मिट्टी या सैधानमककी पोटली बनाकर उससे सन्धिस्थानोंपर रुद्ध नैक करें। एवं स्नेहरहित उपनाह स्वेद ( वातनाशक औषधियोंके क्वाथमें स्वेद ) देंगे। अथवा केवल जलवाष्पमें ही स्वेदन करें।

पीनेके लिये पंचकौतबो ६४ या १०८ गुने चरुमें मिश्र मिष्ट करके दें।

वा गरम कर ठण्डा किया हुआ जल देवे । शुष्क भोजन, मूलीका यूप, पंकोल का यूप या मोठका चूर्ण मिलाकर कौंजी पिलावे ।

शोप, मूच्छ्रा, भ्रम, मद, कण्डु, क्षय, कुष्ठ, रक्तपित्त, सुजाक, फिरिपाण्डु, अति क्रुश, परिश्रमसे थका हुआ, क्षतक्षीण, मन्द ज्वर रोगी, इन व्याधियोंको कौंजी नहीं देनी चाहिये ।

रोगीको पूर्ण विश्रान्ति दें और नरम बिछौनेपर लिटावे ।

इस रोगमें हृदयपौष्टिक, वातघ्न, वृद्धकोष्ठनाशक और मूत्रल गुणयुक्त औषध अधिक हितावह है । कारण, इस रोगमें बहुधा हृदयविकृति और रक्तविषप्रकोप होजाते हैं ।

एरण्डतैलकी वस्ति देकर कोष्ठशुद्धि करना हितावह है । पहननेको गरम वस्त्र देव । नव्य चिकित्साशास्त्र के मतानुसार शारीरिक उत्ताप अधिक होने तक भोजनमें केवल दूध देना हितकारक है ।

मूत्रकी अम्लता दूरकर क्षारीय बनानेका प्रयत्न करें । एलोपैथीमें इस हेतुसे सेलिसिलेट चिकित्सा हितकर मानी है । इसे जितनी अधिक मात्रामें दे सकें उतना ही अच्छा है; किन्तु विषलक्षण ( कानोंमें धूं धूं, शिरमें चक्कर, श्वास लम्बे, प्रलाप और वमन आदि ) उपस्थित होनेपर इसे बन्द कर एस्त्रिफोस्फेट का उपयोग करें ।

आयुर्वेदिक दृष्टिसे यवचार, केलेकाचार, सोरा या शिलाजीतको गोखर और तुण पञ्चमूल कपायके साथ देना लाभदायक है । इससे रक्तगत विष दूर होता है और मूत्रक्षारीय होता है ।

इस रोगमें वाह्य उपचारार्थ विण्टरग्रीन तेल या वातशूलान्तक वामकी मालिश शीघ्र लाभ पहुँचाती है । आयुर्वेदीय औषधमें बृहद् सैंधवाद्य तैल, लघु प्रसारण तैल अथवा दशमूललाघ तैलकी वस्तिका उपयोग होता है ।

सूचना—इस रोगमें १ मास तक आराम कराना चाहिये । यदि हृदयकी विकृति अधिक हुई हो, तो ३ मास तक परिश्रम नहीं कराना चाहिये ।

### संधिक ज्वर चिकित्सा ।

बृहत्सैंधवाद्य तैल—सैंधानमक, हरड़, राग्ना, भोग्या, अजवायन, सजीरा, खार, कालीमिर्च, कूट, सांठ कालानमक, विड्ढनमक, वच, अजमोद, प्रसारण पुंकरमूल, मुलहठी, पीपल, इन १७ औषधियोंको २-२ तोले लेकर कल्क करें फिर कल्क, एरंड तैल ६४ तोले, सोया ६४ तोले, कौंजी १२८ तोले तथा दर्ह का तोड़ १२८ तोले मिला, मृदु अग्निमें पचन कर तैल सिद्ध करें । यह तैल आमवातको दूर करनेमें अति हितकर है । इस तैलका पान, अभ्यंग और वस्ति

कर्मर्भ उद्योग करनेसे आमवात शीघ्र गमन होता है; और जग्निप्रलम्बी रुद्धि होती है। वंचणम्यान, कमर, घुटने और जंघाके मन्धि स्थानोंमें वातजन्य रुद्धि-शूल, पसलियोंका शूल, कफशुद्धि, वाग्वायाम, अर्द्धित, आनाह, अप्रगृहि और अन्य वात सम्बन्धी मत्र रोगोंको यह नष्ट करता है।

तीव्र रोगमें आम पाचनार्थ—

१. एरंड तैल सोंठके काथके साथ देवे।
२. शुद्धयादि काथ—कचूर, सोंठ, हरड, वच, देवदारु, अर्जुन और गिनाजीवका काथ पिलानेसे आमका शीघ्र पचन होता है। यह वात और रुद्धिकी अधिकतापर भी हितावह है।
- ३- कचूर और सोंठका कल्क पुनर्नवाके काथके साथ ७ दिन पिलावे। यह अधिक शोथ वालेके लिये हितावह है।
४. वैश्वानर चूर्ण या अजमोदादि चूर्ण देते रहनेमें शनैःशनैः आम पचन होकर रोग निवृत्त हो जाता है।

भूत्रशुद्धिके लिये—अन्य औषधियोंके सेवनके साथ ४-४ ग्नी गिनाजीव देते रहनेसे मूत्रद्वारा विष निकलता जाता है।

कोष्ठशुद्धिके लिये—बृहत्सैधवादि तैलकी रश्मि दे। X या नाराच फृत, नारायण चूर्ण, पंचसमचूर्ण, ज्वरकेशरी वटी, त्रिगुण्डक मांजर, इनमेंसे अनुकूल औषध देवे। इनमेंसे बृहत्सैधवाद्य तैल और त्रिगुण्डक मांजरका अधिक व्यवहार होता है।

आमवातारि वटिका—शुद्ध पारद, शुद्धगन्धक, लोह भस्म, अश्रक भस्म, तुल्य भस्म, सोहागाका फुला और सेंधानमरु. इन ७ औषधियोंसे १-१ तोनासे। शुद्धगूल १४ तोले, निशोथका चूर्ण ३॥ तोले और चित्रामृन्की फुलाका चूर्ण ३॥ तोले ले। सबको यथा विधि मिला. गोघृतके साथ रगल कर ४-४ ग्नीकी गोलियों बनावे। इनमेंसे १-१ गोली २॥ तोले त्रिफलाके पायसे साथ प्रातःकाल सेवन कराते रहे।

इस वटीके सेवनमें आमका पचन होता है; और मूलभंग होकर आमवात शीघ्र दूर होता है। इसके अनिरक्त गुल्म, पाज उदर रोग, वक्र रोग, प्लीहा, अष्टीला, कामला, पण्डु, अरुचि, हृत्प्रमत्त, अरुचिपित्त, शोथ, अर्जुन, अर्बुद, प्रथि रोग, शिरःशूल, वात रोग, गृध्रनी, गलगण्ड, गण्डमाला, रुद्धि-

X रात्रिको सोनेके समय १॥ तोले ( ॥ औंस ) तैल पिचकारीनाम गुल्म-लिकामें प्रवेश करनेसे उनमेंसे अधिकांश रक्तमें शोषित होकर विष जलानेसे सहायता पहुँचाता है।

कुष्ठ, भगंदर, विद्रधि, अन्नवृद्धि, अर्श और अन्य गुदाके रोगोंको भी यह वटी दूर करती है।

सूचना—इस वटीमें तुल्यभस्म होनेसे इसके सेवन कालमें दूध और मूंगको त्याग देना चाहिये। रोगीको मूलीके यूप, पञ्चकोल यूप या कांजीपर रखना चाहिये। तीव्र रोगमें ज्वर शमनार्थ—

( १ ) मृत्युञ्जय रस ( बेलपत्रके स्वर्गस और शहदके साथ ), समीरपन्नग ( नागरबेलके पानके रसके साथ ), मल्ल भस्म तीसरी विधि ( नागरबेलके पानके रसके साथ ), इनमेंसे अनुकूल औषध देवें। इनमें मृत्युञ्जय रस सौम्य है; समीरपन्नग उग्र है; और मल्ल भस्म सामान्य किन्तु प्रस्वेद लानेमें हितावह है। यदि हृदयमें शिथिलता हो, तो समीरपन्नग ही देना चाहिये। वृक्क विकृति हो तो मल्लप्रधान औषध न देवें।

( २ ) दशमूलादि काथ—दशमूल, गिलोय; एरण्डकी जड़, रास्ना, सोठ और देवदारु, इनका काथ कर, एरण्ड तैल मिलाकर पिलानेसे तीव्र प्रकोप सह अति बढ़ा हुआ आमवात नष्ट होता है।

( ३ ) एरण्ड तैलको दशमूल काथ या सोंठके काथके साथ पिलानेसे उदर, वस्ति और कटिमें गूल तथा मलावरोध सह आमवात थोड़े ही दिनोंमें दूर हो जाता है।

( ४ ) महारास्नादि काथ या लघुरास्नादि काथको एरण्ड तैलके साथ देवें।

( ५ ) सोंठके चूर्णमें थोड़ा सैन्धानमक मिला, कौजी, मट्टा, या जलके साथ दिनमें २ समय देते रहनेसे आमवात और कफवात नष्ट होजाते हैं।

( ६ ) पञ्चकोलका चूर्ण निवाये जलके साथ देनेसे अग्निमांघ, शूल, गुल्म, आमदोष, कफ और अरुचिका नाश होता है।

( ७ ) सौंफ, वायविडंग, सैधानमक और कालीभिर्च, इनको समभाग मिला, घूर्ण कर, निवाये जलके साथ दिनमें २-३ बार सेवन करानेसे अग्नि प्रदीप्त होकर आमवात दूर होते हैं।

( ८ ) असगन्ध और सौंफका चूर्ण ६-६ मासे दिनमें २ समय निवाये जलके साथ देनेसे आमवात दूर होता है।

( ९ ) भिलावा, तिल और हरड़का चूर्ण गुड़ मिलाकर सेवन करानेसे आमवात और कटिगूल दूर होते हैं।

( १० ) त्रिफला और सोंठका चूर्ण कौजी, मट्टा, दूध, जल या मांसरसके साथ दिनमें २ समय देते रहनेसे आमवात, शोथ और सन्धिस्थानोंकी पीड़ा दूर होती है।

( ११ ) रसोनादि कषाय—लहसुन, सोंठ और निर्गुण्डीका क्वाथकर पिलानेमें तीव्र वेदना सह आमवात दूर होना है।

(१२) तीक्ष्ण प्रकोपपर लेप—मोया, वच, सोंठ, गोखरू, बरनाकी छाल, पुनर्नवा मूल, देवदारु, कचूर, गोरखमुण्डी, प्रसारणी, अरनी छाल, सैनफन. इन सबको सिरकेसे बनाई हुई कोंजीके साथ पीस, निवाया कर लेप करे। फिर ऊपर रुई लपेट देनेमें तीव्र वेदना शीघ्र शमन होती है।

(१३) कलमीशोराको ८ गुने जलमें भिगो डे। फिर उममें कपडा भिगोकर वेदनायुक्त सन्धिस्थानपर बाधनेमें वेदना दूर होती है।

(१४) कालाजीरा, पीपल और सोंठको अदरखके रसमें पीस. निवाया कर ढर्र वाले भागपर लेप करनेमें भयङ्कर पीड़ा दूर होती है।

(१५) धतूराके पत्तेको ८ गुने जलमें उबाले। फिर कपडा निचाँड़ कर मन्धिस्थानपर रक्खें। उष्णता कम होनेपर उसे हटाकर दूसरा कपडा रक्खें। इस तरह आध घण्टे मेक करें। फिर रुई या उन बांध देनेमें वेदना शमन होजाती है।

(१६) मालिशके लिये—वातशूलान्तक मलहम ( वाम ) या विण्टरग्रीन तैलकी मालिश करें। इससे विकार जल जाता है और तीव्र वेदना थोड़े ही समयमें शान्त होजाती है। सुबह-शाम पहले बालुकाको तपाकर मेक करें। फिर १ घण्टे बाद वाम या तैलकी मालिश करना विशेष लाभदायक है।

(१७) धनूरेके बीजको कूट, ४ गुने तैलमें भून लें: फिर मालिश करनेमें शोथ और तीक्ष्ण वेदना शमन होती है।

(१८) तीव्र रोगपर—महा वातविन्वसन ( एरंड तैलके साथ ). आमवात प्रमथिनी वटी ( निर्गुण्डी स्वरस या निशोथके क्वाथके साथ ) या स्वर्ण भूपति रस ( एरण्ड तैल, निशोथ या हरड़के क्वाथके साथ ) देनेसे रोगका शीघ्र दमन होता है।

(१९) सिंहनाद गूगल—हरड़, बहेड़ा और ओबला २४-२४ तोल. शुद्ध गन्धक ८ तोले, शुद्ध गूगल २४ तोले तथा एरण्ड तैल १६ तोले लेवे। पहिले त्रिफलाको कूटकर ४ गुने जलमें मिला-बत्राया करे। तीसरा दिन जल रहनेपर कढ़ाहीमें छान लेवे। उसमें गूगल मिला मंदाग्निपर पाऊ ( गोधन ) करे। पश्चान् उसमें २ तोले त्रिफला चूर्ण और गंधक ८ तोले मिलावे। उसके साथ थोड़ा थोड़ा एरण्ड तैल मिलाकर कूटत जाये। १६ तोले तैल पचन होनेपर २-२ रसी का गोलीयाँ बना लेवे। इनमेंसे २ से ४ गोली सोंठके काथ या निवाये जलके साथ दिनमें दो बार प्रातः मायं देते रहनेमें वात. पित्त और कफाधिक रोग. खज्जरोग, पांडुरोग, दुर्जय श्वास. पांच प्रकारकी कान. कुष्ठ. वातरक्त गुल्म. शूल, उदररोग और असाध्य आमवात का नाश होता है। शृङ्गाव्या और



सफेद बालभी दूर होते हैं। इस औषधके सेवन कालमें घी, तैल, मांसरस सह पुराने शालि और सोठी चावलका भोजन पथ्य है। यह गूगल अग्निको प्रदीप्त करता है।

यह गूगल विशेषतः आमवातकी जीर्णवस्था और मंदावस्थामें व्यवहृत होता है। आन्तरमें दाह, कोष्ठवद्धता और कंडु आदि उपद्रव होनेपर इस सिहनाद गूगलका सेवन अत्यन्त लाभदायक है।

(२०) रसोनपिंड—छिलका साफ किया हुआ लहसन ४०० तोले, तिल १६ तोले; हींग, सोठ, मिर्च, पीपल, जवाखार, सज्जीखार, पोचों प्रकारके नमक, सोंफ, हल्दी, कूठ, पीपलामूल, चित्रकमूल, अजमोद, अजवायन, धनिया, इन १९ औषधियोंको ४-४ तोले लें। इन सबका चूर्ण कर लहसनके कल्कके साथ मिलालें; पश्चात् उसमें कौली और तिल तैल ३२-३२ तोले मिला, एक अमृतवानमें भर १६ दिन तक रहने दें। इसमें से ६ माशेसे १ तोला दिनमें २ समय शराव या निवाये जलके साथ दें। इस रसोनपिण्डके सेवनसे आमवात, वातरक्त, सर्वाङ्गवात, एकाङ्गवात, अपस्मार, अग्निमांघ, कास, श्वास, विपविकार, उन्माद, पक्षाघात और शूलरोग, ये सब शमन होते हैं। यह आमवातके लीन विषको नष्ट करनेके लिये अति हितकर है।

( २१ ) तीक्ष्ण प्रकोप शमन होनेपर—४ तोले गेहूँके आटेको १ तोला घी लगा घीकुँवारके रसमें मिला, एक वाटी बनावें। फिर अच्छी रीतिसे सेककर घीमें डाल दें। १०-१५ मिनट रखकर निकाल लें। इस वाटीका सेवन भोजनके साथ नित्य प्रति २ समय कराते रहनेसे मलावरोध, रक्तमें रहाहुआ विष, ज्वर ( १०१-१०२ डिग्री तक ) और आमवात थोड़े ही दिनोंमें दृग् हो जाते हैं।

जीर्ण रोगपर औषधियाँ—( १ ) बृहत् योगराज गूगल (एरंड तैलके साथ), कांसीस भस्म ( शहद-पीपलके साथ ), हिगुल-रसायन, वृद्धदारुकादि चूर्ण, अजमोदादि चूर्ण, मल्लसिंदूर ( पहले लिखे हुए शठ्यादि काथके साथ ), सुवर्णभूपति रस ( पंचकोल या दशमूलके काथके साथ ), वातहर गुटिका, समीरगजकेसरी ( नागरवेलके पानके रसके साथ ), मल्लभस्म क्षारप्रधान ( नागरवेलके पानके साथ ), लक्ष्मीविलास रस ( नागरवेलके पानके रस और शहदके साथ ), सिहनादगूगल ( रास्नादि काथके साथ ), इनमेंसे अनुकूल औषध देते रहनेसे रक्तमें रहा हुआ विष और जीर्ण आमवात शमन हो जाता है।

समीरगजकेसरी उत्तम प्रयोग है; किन्तु उसके भीतर अफीम आती है; अतः मात्रा कम देनी चाहिये। एवं मलावरोध न हो, यह सन्हालना चाहिये। हृदयके रक्षणमें यह हितान्वह है।

( २ ) अलम्बुवादि चूर्ण—गोरखमुण्डी, गोखरू, गिलोय, वृद्धदारु, पीपल, निशोथ, नागरमोथा, वरनाकी छाल, पुनर्नवाकी जड़, हरड़, बहेड़ा, आंवला और सोंठ, इन १३ औषधियोंका वारीक चूर्ण कर, दहीके तोड़, कौजी, मट्ठा, दूध या मांसरसके साथ सेवन करानेसे आमवात और सन्धिगत शोथ दूर होते हैं। इनके अलावा प्लीहा, गुल्म, उदर रोग, आनाह ( उदरके ऊपर और नीचे आम या मलसे अवरोध ) और अर्श, इन रोगोंको भी दूर करता है। एव अग्नि को प्रदीप्त, तेज और बलकी वृद्धि तथा संधिगत और मज्जागत वातरोगका नाश करता है।

हृदयके रक्षणार्थ—इस रोगमें बहुधा हृदययन्त्रमें विकृति हो जाती है। अतः लक्ष्यपूर्वक उसका संरक्षण करना चाहिये। अफीम हृदयसंरक्षक उत्तम औषध है। पूरी मात्रामें मिला सकते हैं। रससिंदूर, अभ्रक भस्म और लोहभस्म ( शहद-पीपलके साथ ) दें, या लक्ष्मीविलास रस दिनमें २ या ३ बार शहद-पीपलके साथ देते रहें, अथवा सूतशेखर रस आधी रत्ती दूधके साथ घिम कर मिश्री मिले ४-५ तोले ठंडे दूधमें मिलाकर पिलानेसे हृदयको बल मिलता है।

### एलोपैथिक चिकित्सा।

एलापैथीमें इस रोगपर सोडिमय सेलीसिलेट ( Sodium Salicylate ) मुख्य औषध है। इसका उपयोग विशेषतः सोडावाइकार्बके साथ होता है। निम्न मिश्रण शीघ्र लाभ पहुँचाता है—

सोडा सेलीसिलेट	Sodii Salicyl	२० ग्रेन
सोडावाइकार्ब	Sodii bicarb.	१० ग्रेन
शर्वन संतरा	Syr. Auranti.	२० बूँद
एक्वा क्लोरोफार्म	Aq. Chloroform ad.	१ औंस

इस तरह मिश्रण बना लें। २-२ घण्टेपर ६ मात्रा दें। फिर ४-४ घण्टे पर शारीरिक उत्ताप कम होने तक देते रहें। आगे दिनमें ३ बार ३ सप्पाट तक देते रहें।

यदि उत्तापमें कभी न हो तो एस्पिरिन या सेलीमिन ( Salicin ) का प्रयोग किया जाता है। यह उपचार विशेषतः बालकोंके लिये किया जाता है।

स्थानिक उपचार रूपमें अधिक पीड़ा वाले रोगियोंके लिये विशेषतः नैपेन्थ मालिश और सोडावाइकार्बका सेक किया जाता है। गम्भीर ज्वर होनेपर नैपेन्थ ( Nephthc ) या डोवर्स पाउडर भी देते हैं।

गलप्रस्थि पीड़ित हो जानेपर उसे निकाल देते हैं।

हृदावरणप्रदाह, हृदान्तरत्वग्रदाह, बालकम्प, पाएडु आदि उपद्रव उपस्थित होनेपर उपद्रव शामक चिकित्साकी जाती है।

## ( १६ ) क्रकच सन्निपात ज्वर ।

( क्रकच सन्निपात-मन्याज्वर-गरदनतोड़ बुखार-आक्षेपक ज्वर । )

( Cerebrospinal fever-Cerebrospinal Meningitis-Spotted fever-(In infants) Posterior Basal Meningitis )

यह बड़ा भारी संक्रामक तथा भयङ्कर रोग है । इस रोगमें घोर ज्वर, वेगुद्धि और वारम्बार अङ्गोका आक्षेप होकर तुरन्त संकोच होनेसे कतिपय ग्रन्थिकारोने इसे आक्षेपक ज्वर संज्ञा दी है । नेत्रभुगन और भौहें टेढ़ी देखकर कई इसे भुगनेत्र सन्निपात भी कह देते हैं; परन्तु यह उनकी कल्पना मात्र है । इस रोगमें मुख्य विकृति X मस्तिष्कावरण और सुपुम्नाके आवरणमें पूयोत्पादक प्रदाह, अत्यन्त मलक्षय तथा पीड़ा सहित मांसपेशियोंका संकोच तथा मस्तिष्ककी श्लेष्म कलामें शोथ हो जाता है । इस रोगमें गरदन एकदम अकड़ जाती है और इसीसे रोगीका मरण निश्चित होते देखा गया है ।

आयुर्वेदके प्राचीन ग्रन्थोंमें इस रोगका स्पष्ट वर्णन मिलता है । महर्षियोंने इसे अधिक वात, हीन पित्त और मज्ज कफके कारण होनेवाला क्रकच सन्निपात माना है; और यह वात साफ तौरसे लिख दी है कि—“इस रोगका यह विशेष लक्षण है कि रोगीकी मृत्यु गरदनके जकड़ जानेसे होती है ।” देखिये सन्निपातोंके वर्णन में—

“प्रलापयससमोहाः कम्पमूर्च्छारनिभ्रमाः ।

मन्यास्तम्भेन मृत्युः स्यात्तत्राप्येतद्विशेषतः ।

भिपग्भिः सन्निपातोऽय क्रकचः संप्रकीर्तितः ॥”

अर्थात् जिस रोगमें प्रलाप, श्रम, वेहोशी, कम्प, मूर्च्छा, व्याकुलता और भ्रम हो तथा जिसमें गरदनके जकड़ जानेसे ही मृत्यु होती हो, इस विशेषता वाले रोगको वैद्योंने क्रकच नामक सन्निपात बताया है । यह क्रकच सन्निपात या गरदनतोड़ बुखार भी क्वचित् जनपदविध्वंसकारी संक्रामक रोग बन जाता है । इससे देशके देश उजाड़ हो जाते हैं ।

निदान—धुवाँ, धूलि आदि उपद्रव जिस स्थानमें हो, ऐसे स्थानमें अनेक मनुष्योंके एक साथ रहनेके हेतुसे विशेषतः निर्धन मनुष्यों ( क्वचित् धनिकों )

X समस्त मस्तुलुङ्गके ऊपर और सुपुम्नाके उपर ३ वृत्ति लगी है । उनमें अन्तर्वृत्ति मस्तिष्कके अवयव और सुपुम्नाको चिपका हुई है । उसके उपर मध्यमा वृत्ति है. इन दोनोंके बीच लसीका-द्रव ( Subarachnoid Fluid ) भरा है । जिसके साथ ब्रह्मवारि ( Cerebro spinal Fluid ) भी अवस्थित हैं । इन आवरण और द्रवमें विकृति होकर अशुद्ध फैलती हैं ।

को कीटाणुजन्य यह रोग हो जाता है। निर्धन और दृषित धातु वाले छोटे बालक और युवा पुरुषोंको यह अधिक होता है।

सम्प्राप्ति—इस रोगके कीटाणु नाक और कण्ठ मार्गमें प्रवेश कर सुपुम्ना और मस्तिष्कके भीतर आवरणोंमें पहुँचकर वहाँ अपना अड्डा जमाते हैं। इन स्थानोंपर प्रवाह उत्पन्न करते हैं। इससे मस्तिष्क आवरण मोटा हो जाता है; तथा प्रय और गाढ़ी लसीका भर जानेसे मस्तिष्क विवर बड़े हो जाते हैं। फिर सुपुम्ना और मस्तिष्क कोषाणुओंपर दबाव पड़नेसे चेष्टावह तन्तुओंमें उत्तेजना आकर आक्षेप आदि रूप प्रकट होते हैं।

पूर्वरूप—पहले अग्निमांश, बड़काष्ठ और वेचनी रहकर भयंकर शिग्रद, गरदनमें अति पीड़ा, फिर पीठमें पीड़ा, चक्कर, घबराहट, कानके नीचे शोथ और कमरमें पीड़ा आदि चिह्न कुछ समय (कभी-कभी एक या दो दिन) रहते हैं। फिर अकस्मात् शीत सहित ज्वर आकर इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है।

लक्षण—तीव्र शिरदर्द, वमन, क्वचित् शीत और कम्प होना, कण्ठ जकड़ना, फिर शिर पीछेकी ओर खिच जाना, ज्वर नित्य बढ़ते जाना, हाथपैर आदि किसी-न-किसी शाखाका संकोच हो जाना, सब अङ्गोंका संकोच होनेमें देहका बाह्यायाम या अन्तर्गयामके सदृश आगे या पीछे की ओर मुड़ जाना, दृष्टि टेढ़ी हो जाना; तन्द्रा, प्रलाप, मोह, थोड़े-थोड़े समय पर आक्षेप (भटक) आते रहना, जैसे चोट लगने पर रक्त जम जाता है, उस तरह मारे शरीरमें रक्त जम जाना, ३-४ दिनमें क्रमशः सब इन्द्रियोंकी शक्ति नष्ट हो जाना और रोगकी दारुण अवस्थामें उसी दिन इन्द्रियां-नाश हो जाना, ये सब लक्षण इस रोगमें प्रतीत होते हैं।

साध्यासाध्यता—यह रोग छोटे बालक और बृद्धोंके लिए अति घातक है। ८०-९० प्रतिशत महामारी कालमें मृत्यु होती है। दारुण रोग होनेपर कभी १ दिन में कभी ३ दिनमें और कभी-कभी ४ से ७ दिन तक दुर्घ्न भोगकर मृत्यु होजाती है। वैद्य, परिचारक, अच्छी औषध और आज्ञा पालन करने वाला रोगी, इन सब का सानुकूलता होनेपर कोई भाग्यशाली ही बचजाता है।

निदान आदि ।

व्याख्या—यह आशुकारी संक्रामक रोग है। विश्वीय रूपमें और जन्म-पद व्यापी रूपसे उपस्थित होता है। इस रोगकी सम्प्राप्ति मेनिङ्गोकोरस (Meningococcus) कीटाणु जनित होती है। इस रोगमें सम्प्राप्तिद्वारा मस्तिष्कावरण और सुपुम्नाका पूयात्मक प्रवाह होता है। सामान्य संयोगोंमें उन्मत्त आक्रमण अधिकसे अधिक ५ वर्ष तककी आयु वालों बालकोंपर होता है।

युवक और परिपाक आयु वालों पर आक्रमण बहुत कम होता है। यह विशेषतः जनवरीमें जून तक (शीतकाल और वसन्त ऋतुमें) उपस्थित होता है। जब शीत और कफकी प्रबलता और दृढ़ताके हेतुसे अवरोध होता है, तब इस रोगका बल बढ़ता है।

इस रोगके कीटाणुओंका आक्रमण पहले नासागुहाके पश्चिम भागपर होता है। इसकी दूसरी अवस्था मेनिङ्गोकोकस जनित सन्निपात (Meningococcal Septicaemia) है। इसके पश्चात् मस्तिष्कावरणमें निवास स्थान रूप तृतीयावस्था है।

कीटाणु—इस रोगके कीटाणुओंका शोध डा० वीच सेल्वीनने १८८७ ई० में किया है। ये कीटाणु देहमें बाहर तुरन्त मर जाते हैं। इस रोगके कीटाणुओंको गोनोंकोकस, माइक्रोकॉकस, क्रेटर्नलिस (ग्लूकोज और माल्टोजमें रहे हुए मेनिङ्गोकोकसकी जाति) तथा डिफ्थीरियाकोकस म्युकोससमें भिन्न करना चाहिये।

ये कीटाणु विशेषतः युग्मभावसे रहते हैं। यह ब्रह्मवारि (Cerebrospinal fluid) और पूयमें रहते हैं; किन्तु सब यन्त्र और कोषाणुओंके भीतर नहीं। इनकी आकृति गोल या चिपटी होती है। ये कीटाणु ग्रामके रंगोंसे रञ्जित नहीं होते। गोनोंकोकस मृदु भासते हैं।

इन कीटाणुओंमें ४ प्रकार हैं और सभीमें समान लक्षण उपस्थित होते हैं। इनको २ विभागोंमें विभाजित किया है। किन्तु पेनिसिलीन और सल्फोनेमाइडका उपयोग इन सबपर होता है। अतः इन प्रकार या विभागोंकी अब आवश्यकता नहीं रही। ये कीटाणु संक्रमण होनेके पश्चात् चौथे दिन रक्तमें उपस्थित होते हैं।

सम्प्रान्नि—विशेषतः मस्तिष्कगत अन्तर्ग और मध्यमावृत्ति (Piaarachnoid) में विकार होनेपर विशेषतः मस्तिष्क पीठके पास पूयात्मक प्रदाह होता है। अति तीक्ष्ण प्रकोपमें सान्निपातिक स्थितिमें उत्पन्न होनेवाला रक्तसंप्रदाह मात्र उपस्थित होता है।

मस्तिष्क अन्तर्ग और मध्यमावृत्ति पीड़ित होनेपर पूयात्मक द्रव उनके नीचेके स्थानमें, विशेषतः पीठमें संगृहीत होता है। मस्तिष्क बल्क (Cortex) प्रायः रसपूर्ण होता है। इसमें द्रवाव बढ़जाता है। मस्तिष्क द्रव्य मृदु और गुलाबी बन जाना है। रक्तस्राव होता है। प्राणगुहा (Brain 4th ventricle) पूयमय रसमें स्फीत होती है। प्रणालियाँ, प्रवाहमार्ग (Channels) और मस्तिष्कप्रदाह (Encephalitis) के रङ्गकेन्द्र, सबमें अणुवीक्षण यन्त्रसे देखनेपर अन्तर्भरण प्रतीत होता है।

सुपुम्ना काण्ड सर्वदा पीड़ित होता है। इनमें भी विशेषतः पिछली मतह, पीठ और कटिपार्श्विक प्रदेशमें व्यथा अधिक पहुँचती है। प्रथम चारों ओर तथा कभी वातनाड़ी मूलमें भी भर जाता है।

जीर्णवस्थाके रोगियोंमें आवरण मोटा बनजाता है और उसमें हुए रसस्रावमें से कितनाक विद्यमान रहता है। कई शीर्षण्या नाड़ी (Cranial nerves) सामान्यतः पीड़ित होजाती हैं। प्राणगुहा बहुधा स्वच्छ और गाढ़े ब्रह्मवाग्नि (द्रव) से स्फीत हो जाती है। फिर चतुर्थ (प्राण) गुहाका मुख (Magendie's foramen) बन्द हो जाता है। अनेक बार मेनिङ्गोकोकस जनित मस्तिष्क प्रदाह भी विकीर्णरूपसे हो जाता है। इनके अतिरिक्त अन्य अवयवोंमें भी सामान्यतः कुछ परिवर्तन हो जाता है। प्लीहा कभी-कभी बढ जाती है।

चयकाल—१ से ४ या ५ दिन।

लक्षण—सामान्य प्रकार होनेपर अकस्मान् आक्रमण २४ घण्टेमें ही होता है। विकार बढ़नेपर स्थिति खराब होती है। स्थानिक आवरण प्रदाहके हंतुमें त्रिवेप प्रकोपके लक्षण प्रकाशित होते हैं।

गम्भीर प्रकार होनेपर अकस्मान् बलपूर्वक आक्रमण. उन्माद, वेगकी अति तुरन्त वृद्धि होना, कुछ घण्टोंमें बेहोशी आजाना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

चिरकारी प्रकार होनेपर सान्निपातिक मंद लक्षण भागते हैं।

सामान्यप्रकार—शिरदर्द, वान्ति, उत्तापवृद्धि, शीतकम्प और बालकोंमें आक्षेप सह अकस्मान् आक्रमण होता है। कभी-कभी आक्रमणके पश्चात् अचिरस्थायी वृद्धि होजाती है। कण्ठ जकड़ता है। मस्तिष्कका प्रत्याकर्षण और सार्वाङ्गिक उप्रता वृद्धि होती है। मुखमण्डल म्लान, नीलाभ और वेदना व्यञ्जक भासता है। क्षुधामान्द्य और कोष्ठद्वृत्ता उपस्थित होते हैं।

नाड़ीसंस्थानकी सार्वाङ्गिक उप्रतायुक्त स्थिति होती है, तथा शीर्षण्यानाड़ीके भीतर दवावकी वृद्धि होती है। लक्षण सामान्यत १ से ५ दिन तक बढ़ते जाते हैं। एवं योग्य चिकित्साके अभावमें १ से ३ सप्ताह तक अत्यधिक बढ़े हुए भासते हैं। प्लीहा स्पष्ट भासने लगती है।

चेष्टाबहू नाड़ीविकृति लक्षण—मस्तिष्कका पीछेकी ओर अत्यधिक गिन्य जाना. शिशुओंमें वहिरायाम (शिर और पैर पीछेकी ओर खिंच जाना (Opitshotonos), तनावके हेतुसे कर्निद्रका चिह्न प्रतीत नहीं होना। ब्रुडजिस्कीके कण्ठचिह्न और पादचिह्न प्रतीत होते हैं; तथा जातुक्षेप उपस्थित नहीं होता।

रोगीको चित लिटाकर घुटनेसे पैरोंको उदरपर मुड़वा, फिर पैरको उठानेका

प्रयत्न करे, तो नहीं हो सकेगा । संकोचक पेशियोंका आकुंचन होता है । इस चिह्नको कर्निङ्गचिह्न ( Kerning's sign ) कहते हैं ।

रोगीको चित लिटाकर मस्तिष्कको हाथसे पकड़ प्रीवासे आगेकी ओर मोड़नेपर दखने, घुटने और ऊरु भाग मुड़ने लगते हैं । इस चिह्नको ब्रुडजिंस्की प्रीवा चिह्न ( Brudzinski's neck sign ) कहते हैं । यह महत्वका चिह्न है ।

रोगीको चित लिटाकर दोनो पैरोंको सीधे रक्दवावें । फिर एक पैरको मोड़ने पर दूसरा पैर भी मुड़ने लगता है । इस चिह्नको ब्रुडजिंस्कीका पादचिह्न कहते हैं ।

रोगीको पन्गके किनारे बैठे पैरोंको शिथिलता पूर्वक नीचे लटकवावें । फिर जान्वाम्बि ( Patella ) के म्नायुग्जुपर हथेलीसे ताड़न करनेसे सामान्यतः पैर बलपूर्वक आगे चला जाता है, उसे जानु जेपकी प्रतिफलित क्रिया ( Knee jerk reflex ) कहते हैं । यह क्रिया प्रतीत नहीं होती ।

इनके अतिरिक्त मुखमण्डलकी पेशियोंको पकड़ कर खींचनेपर कम्पमह आक्षेप या तनावमह आक्षेप ( Tonic spasm ) या पक्षवध प्रतीत होता है । सामान्यतः कम्पन होता है ।

स्वतन्त्र नाड़ी मण्डल ( Sympathetic nerves ) के पीड़ित होनेसे कर्नीलिका ( Pupils ) सामान्यतः प्रसागित होती है; किन्तु गम्भीर आक्रमण होनेपर आकुंचित होजाती है । सामान्यतः विपमता और जड़ता उपस्थित होती है । तारामण्डलका कम्पन ( Hippus ) कभी-कभी होता है । २० प्रतिशत रोगियोंमें एक या दोनो नेत्रोंकी च्युति ( Strabismus ), १० प्रतिशतमें चाक्षुषी नाड़ीप्रवाह, प्रकाशका सहन न होना, अभिव्यंद, ऊपरके पलकका कुछ पक्षवध ( Ptosis ) तथा कभी-कभी नेत्रगोलकका चारों ओर फिरना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं ।

संज्ञावह नाड़ियोंकी विकृतिसे वारंवार अति गम्भीर शिरदर्द होना, विशेषतः पिछली ओर, सुपुम्णा और हाथ-पैरोंमें दर्द फैलना, संवेदना वृद्धिसह कमरमें गम्भीर वेदना होना तथा व्यापक संवेदना वृद्धि होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं ।

मानसिक लक्षण रूपसे बेचैनी, उन्माद, प्रलाप और उत्तरावस्थामें बेहोशी या मूर्च्छा उपस्थित होते हैं ।

इनके अनिश्चित मस्तिष्क विकृति होनेपर आक्रमण कालमें वमन होना, फिर वह चान्द्र गतना, शारीरिक उत्ताप अनियमित बढ़ना-घटना, सामान्यतः १०२° रहना, बढ़ने पर १०५° या अधिक हो जाना, नाड़ी और उत्तापका सम्यग् कृद्ध कम रहना, अनियमित नाड़ी, फुफ्फुसका उपद्रव होनेपर छिन्नश्वास,

आक्रमण कालमें रक्तमय पिट्टिकाएँ पहले या दूसरे दिन तक रहना, फिर कभी गम्भीरवस्थामें पृथमय हो जाना, मधुगकं मद्दश लाल पिट्टिकाएँ होना, २५ से ५० प्रतिशतमें ४-५ दिन बाद ओष्ठपर फुन्मियों होना, एकाधिक केंद्रम्यान युक्त श्वेताणु २५००० से ५०००० प्रति मिलीपीटर हो जाना तथा गम्भीरवस्थामें उनका अभाव होना एवं कृशता अति शीघ्र आना, ये लक्षण प्रकाशित होते हैं ।

गम्भीरवस्थाके लक्षण—अकस्मान् बलपूर्वक आक्रमण, शिरदर्द, धमन, शक्तिपात, सामान्यतः रक्तस्रावमय पिट्टिकाएँ, शारीरिक उत्पाप अधिक या कम तथा शीघ्र मूर्च्छा आना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । ब्रह्मवाग्नि त्रिभुल स्वच्छ रहता है, उसमें कोकाई कीटाण नहीं मिलते । अधिवृद्ध, विकृतिकं हेतुमें सुपुष्णामें रक्तस्राव होता है । मस्तिष्कावरणके लक्षण मंड होते हैं या नहीं होते । उदरगुहाके लक्षण विकीर्ण रूपसे मिलते हैं । एवं मस्तिष्क प्रदाह या गम्भीर मस्तिष्कावरण प्रदाह उपस्थित होता है ।

चिरकारी मेनिङ्गोकोकाई जनित सन्निपात ( Septicaemia )—सामान्यतः अकस्मात् आक्रमण, शिरदर्द, वेपन, मांसपेशियों और नन्धिम्यानोंमें वेदना, कुछ दिनोंमें पिट्टिका निकलना, क्वचिन् पिट्टिका न निकलना, ये पिट्टिकाएँ अनेक प्रकारकी होना तथा शारीरिक उत्पाप वारम्बार अधिक रहना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं ।

इस प्रकारकी चिकित्सा न की जाय तो गम्भीर व्याकुलता हुए विना सप्ताहों और महीनों तक रोग दृढ़ बना रहता है । इन्फ्लुएन्झा, मधुग, संधिरु ज्वर, त्वचाकी लाली, ग्रन्थियाँ निकलना या परिखाज्वर उत्पन्न करता है । एवं उसकी चिकित्सा सल्फापाडराइडिनमें न की जाय तो मस्तिष्कावरण प्रदाह बढ़ जाता है । सौम्य और क्षुद्र प्रकारमें लक्षण सौम्य होते हैं और थोड़े ही दिनोंमें शान्त हो जाते हैं । किन्तु चिरकारी प्रकार अनेक मामों तक बना रहता है । इस चिरकारी प्रकारमें प्राणगुहाएँ पूय, गाढ़ा द्रव या स्क्वन्द द्रवमें स्फीत होजाती हैं । फिर प्राणगुहाओंका आवरण बन्द होजाता है या शिरसंपुट द्रवपूर्ण होजाते हैं । धातनाडी संस्थानमें जटिलता, कृणता, नाडी और श्वसनमें कष्ट होना आदि प्रतीत होते हैं । ऐसा होनेपर स्वास्थ्यकी प्राप्ति असंभव मानी जाती है ।

मस्तिष्क पीठके पश्चिम आवरणका प्रदाह—शिशुओंमें मस्तिष्कावरण प्रदाह, १ वर्षके भीतरकी आयुवालोंके लिये अत्यन्त सामान्य प्रकार है । इसका आक्रमण अकस्मात् होता है या यह गुप्तभावसे वृद्धिगत होता है । स्तमें



लक्षण-मस्तिष्कका प्रत्याकर्षण, बाह्यायाम, कभी पिटिका जैसे धब्बे, चाक्षुपी नाड़ीके प्रदाहके न होनेपर भी दृष्टिनाश, वारम्बार रोग चिरकारी (जीर्ण) बन जाना, सौम्य या सामान्य प्रकारमें भावी क्षति सामान्यतः वधिरता और फिर अति ऊंचे स्वरमे सुनना ( Deaf mutism ), अंधता, मस्तिष्कमें विकृति, मस्तिष्कके अन्तभागकी व्यापक, जक्रड़ाहट, तथा जीर्णवस्थामें मगोएडीका द्वार (Magendi's foramen ) के बंद हो जानेपर कटिवेध ( Quincke's Puncture ) करनेपर भीतरसे द्रव न मिलना आदि चिह्न मिलते हैं ।

इस रोगके विशेष निर्णयार्थ तीसरे और चौथे कटि कशेरुकाके बीचमें सूचिका डाल पूय निकालकर परीक्षा की जाती है। उसे लम्बर पंचचर और क्विन्क्स पंचचर कहते हैं ।

जब आशुकारी प्रकारमें इस तरह प्राणगुहा द्वार बन्द हो जाता है, तब अनेक रोगियोंमें विविध प्रकारकी भावी क्षति उपस्थित होना संभवित है ।

उपद्रव और भावी परिणाम—यदि पिनिसलीन या सल्फोनेमाइडसे चिकित्सा न की जाय तो कभी-कभी मस्तिष्कमें पक्षवध, अर्धाङ्गवध, पादपक्षवध आदिकी प्राप्ति हो जाती है। जीर्ण प्रकारमें मस्तिष्क प्रदाह, शिरदर्द, वान्ति मस्तिष्क जड़ता और कर्नोनिका प्रसारण आदि उपस्थित होते हैं ।

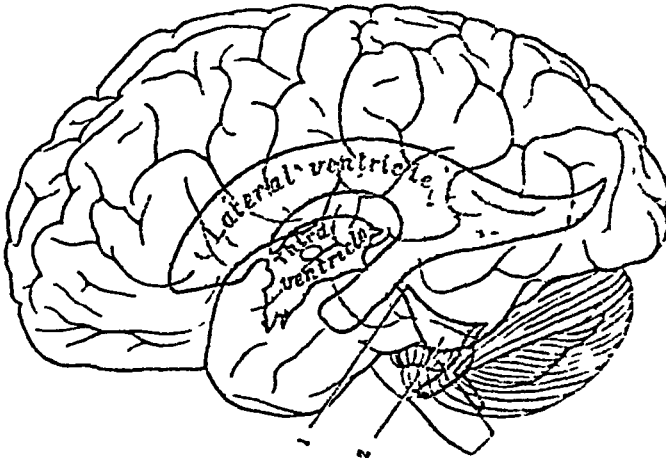
कानोंमें कभी अचिरस्थायी तथा कभी चिरस्थायी वधिरता सम्भवतः अन्तःकर्ण और कर्णनाड़ी विकृतिसे ऐसा होता होगा। कभी मध्य कर्णप्रदाह भी हो जाता है ।

संधिप्रदाह अथवा संधिस्थानकी श्लैष्मिककलाका प्रदाह, यह उपद्रव ५ से १० प्रतिशत रोगियोंमें होजाता है। बहुधा पूर्ववर्ती रक्तस्रावात्मक धब्बे होते हैं। कभी पूयपाक और परिणाम अच्छा होता है ।

अति क्वचित् हृदयावरणप्रदाह, फुफ्फुसप्रदाह या अधिवृषणिकाप्रदाह होता है। इनका पुनराक्रमण सामान्य है। किन्तु सच्चा आक्रमण क्वचित् ही होता है ।

ब्रह्मवारिस्थिति—परिमाण वृद्धि और भीतरमें अस्वाभाविक दबाव वृद्धि, द्रव कर्दममय या पूयमय, प्रथिन ( Protein ) वृद्धि, अनेक केन्द्रस्थान मय श्वेताणुउपस्थित होना, प्रथमावस्थामें लसीकाणुओंका संग्रह, मेनिङ्गोकोकाई कोषाणुओंके बाहर और उनकी रचनाके भीतर होना, किन्तु कर्दममय द्रवमें अभाव, पिष्टशर्करा ( Dextrose ) का अभाव ( कदाच श्वेताणु प्रभाव या मेनिङ्गोकोकाईके हेतुसे परिवर्तित हो जाती होगी ), ये सब प्रतीत होते हैं। प्रारम्भमें २४ घण्टे तक ब्रह्मवारि स्वच्छ रहता है। फिर प्राणगुहाद्वार बन्द हो जानेसे कम हो जाता है ।

—ब्रह्मवारि पूर्ण गुहाएं—



- Lateral ventricle — त्रिपयगुहा  
 3rd. Lateral ventricle — ब्रह्मगुहा  
 1. Aquaeduct of Sylvius — ब्रह्मद्वार सुरङ्ग  
 2. 4th Ventricle — प्राणगुहा

उक्त सब गुहाओंमें ब्रह्मवारि रहता है, एवं वह वारि सुषुम्नाशीर्ष और काण्डमें भी जाता रहता है।

रोगनिर्णय—अकस्मात् आक्रमण, शिरदर्द, वान्ति, उत्तापवृद्धि, प्रवाका जकड़ना और प्रलाप तथा मस्तिष्कके प्रत्याकर्षणमें वृद्धि आदि लक्षणोंमें रोग स्पष्ट होजाता है। विशेष निर्णय कटिवेधद्वारा होता है। किन्तु पहले २४ घण्टे के भीतर कभी-कभी रोग निर्णायक लक्षणका अभाव होता है।

क्रम और भावी परिणाम—पेनिसिलीन और सल्फोनेमाइड्सकी चिकित्सासे शीघ्र सुधार होने लगता है। उत्ताप कुछ दिनोंमें स्वाभाविक हो जाता है। अनुकूल स्थिति वालोंमें १० प्रतिशत से अधिक मृत्यु नहीं होती।

मुख्यतः २ वर्षके भीतर आयु वाले और गम्भीर प्रकोपमें मृत्युसंख्या लगभग २० प्रतिशत होती है। मुक्तावस्थामें प्रायः शिरदर्द, चषर आना आदि वाननाड़ी विकृतिके लक्षण होते हैं। स्वास्थ्य प्राप्तिके ३ मास लगते हैं। अन्तिम परिणाम अच्छा माना जाता है। जीर्णावस्था और गम्भीर उपद्रव क्वचित्। शैशावावस्था और गम्भीरावस्थामें शीघ्र मूर्च्छा आती है। रक्तन्नावात्मक घन्वे हों, तो रोगकी गम्भीरता मानी जाती है। सल्फोनेमाइडके अतिरिक्त उपचार करने पर मृत्युसंख्या ३० प्रतिशत आती है।

पार्थिव्य सूत्रक रोगनिर्णय—टाइफॉइड, टाइफस, क्षयकीटाणु जन्य मस्तिष्क आवरणप्रदाह तथा बालकोके आक्षेप (अस्थिवक्रता, पचनेन्द्रिय संस्थान में विकृति आदि जनित ) से इसे अलग करना चाहिये ।

मधुरामें ज्वर धीरे-धीरे और निश्चित क्रममें बढ़ता है। शिरदर्द मन्द होता है, मांसपेशियोंकी दृढ़ता, वमन, शीघ्र प्रलाप और मूर्च्छा आदि लक्षण नहीं होते ।

प्रलापक ज्वरमें शारीरिक उत्ताप इससे अधिक एवं रोग स्थायीत्व भी इससे अधिक होता है। मांसपेशियोंकी दृढ़ता, संकोच, स्पर्शसे वेदना, मन और विविध इन्द्रियोंकी विकृति आदि नहीं होते ।

त्रयकीटाणु जन्य मस्तिष्कावरण प्रदाहमें पिटिका नहीं निकलती। रोग अति मंद गतिसं बढ़ता है; तथा पूर्ववर्ती लक्षणोंमें भेद रहता है ।

बालकोंके आक्षेपयुक्त रोगोंमें मस्तिष्क, कण्ठ आदिकी विकृति और वेचैनी इस रोग जितनी नहीं होती। अकस्मात् आक्रमण और उस समयके लक्षण भेदसे भी रोगका भेद हो जाता है ।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

रोगी को खुली वायुमें रखें ।

इस रोगमें वस्त्र, स्थान आदिकी स्वच्छतापर पूर्ण लक्ष्य देना चाहिये । राई का प्लास्टर दर्द वाले भागपर लगावें । या निर्गुण्डीके पत्तोंका स्वेद दें । गरदन और सिरपर सिंगी लगवाकर लसीका या पूय जल्दी निकालें ।

रोगीको लंघन करावें । केवल गरम कर शीतल किये हुए जलपर रखें । मलशुद्धिके लिये थोड़ी मुनक्का दें ।

मलावरोध हो, तो प्रारम्भमें ही उसके दूर करनेका प्रयत्न करें । यदि मूत्रावरोध हो तो ग्वरकी नलीसे सूत्र निकालते रहें ।

इस रोगमें लहसनके सत्वका इञ्जेक्शन लाभदायक है, ऐसा आयुर्वेदके विशेषज्ञोंका अनुभव है ।

### क्रकच सन्निपात चिकित्सा ।

पूर्व रूपमें गरदन अकड़ जानेपर—बृहद् योगराज गूगल १ माशा खिलाकर ४ तोले एण्ड तैल और थोड़ा दूध मिलाकर पिला दें । फिर ऊपर ४० तोले तक निवाया दूध पिलावे । उदरशुद्धि होनेपर दिनमें तीन बार महा योगराज गूगल २-२ रत्ती निवाये जलसे देते रहें । अथवा सूतराज या मृत्युञ्जयरस दशमूल क्वाथके साथ देवें ।

ज्वरमें कोष्ठशुद्धिके लिये—अश्वकंचुकी रस दें; या गरण्ड तैल की वस्ति दें ।

तीव्र आक्षेप हों तो—अचिन्त्यशक्ति रम या कृमिसुदगर और महा वान-विध्वंसन रस दिनमें ३ समय अष्टादशांग क्वाथके साथ देते रहें। ज्रांणांश्या होनेपर बृहद् वातचिन्तामणि दे।

कमर, गरदन और सिरद्वयपर—मस्तिष्कमें ब्रह्मवारिका दवात्र अत्यधिक होने या पूयोत्पत्ति हो जानेपर सुपुम्नाकाण्डमें मिश्रिञ्चद्वारा द्रव निकालते हैं। इस तरह दूषित लसीका, रक्त या पूय निकाल लेनेके पश्चात् निवाये महा त्रिप-गर्भ तैल या तार्पिन तैलकी मालिश करे और फिर मस्तिष्कमें अन्य भागपर निवाये जलसे सेक करें।

### एलोपैथिक चिकित्सा।

इस रोगकी चिकित्सा एलोपैथीमें कुछ वर्षोंमें रासायनिक औषध पेंनिमिनीन और सल्फेनोमाडड वर्गकी औषधसे की जाती है। इनमें पग्गाम नंतोपद्रव आता है, ऐसा नव्य चिकित्सक समूह मानता है। विशेषतः सल्फाथियाजोन (Sulfathiazole) दियाजाता है। उमें M & B 760 भी कहते हैं। आक्रमणप्रथममें पहले अधिक मात्रामें देते हैं। फिरमात्रा कम करते हैं। बालकोंको मात्रा कम देते हैं। अर्थात् २ वर्षकी आयु वालेको १ दिनमें २ग्राम और ५ वर्ष तक ४-५ ग्राम। २-३ दिन बाद मात्रा घटाते जाते है।

इस चिकित्सामें रोग लक्षण नहीं बढ़ते। फिर भी किसी रोगीको अति निद्रानाश और प्रलाप हो तो पेंग्लडीहाइड रात्रि को देते हैं। अथवा भार्फिया का अन्तःक्षेपण करते है।

### ( १७ ) दण्डक ज्वर।

( सप्ताह ज्वर—हड्डीतोड़ बुध्वाग । )

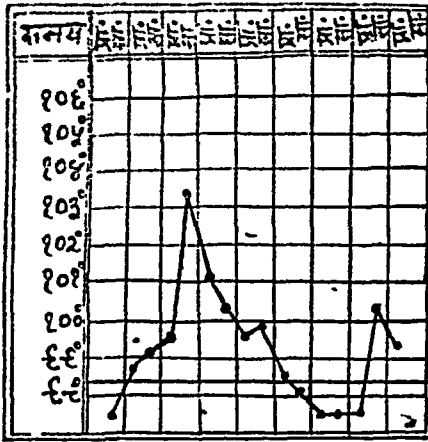
( Dengue fever-Dandy fever-Break-bone fever )

यह ज्वर तीव्र, आशुकारी, वातश्लेष्माप्रधान और भ्रूनाभरु है। विशेषतः बालक और वृद्धोंको होता है। यह श्याधि वानात्रण दूषित होनेपर उष्ण कटि-बन्ध प्रदेशमें अधिक फैलती है।

यह ज्वर दण्ड मारनेके समान अस्थिसन्धिगोमें भयंकर पीडा होकर अस्मान् आजाता है। इस ज्वरमें विसर्गके सदृश त्वचा लाल हो जाती है जो ऊपर उठे हुए लाल रंगके चकत्ते ( Rash ) हो जाते हैं। ये स्फोटक तीव्र या चौथे रोज उत्पन्न होते हैं, और स्वतः ही शीघ्र लीन होजाते हैं। फचिन् २-३ दिन तक रहकर मुर्झा जाते हैं। मुर्झानेपर उस स्थानमें भूसीन्मी निकलती है।

कचित्की देह श्याम हो जाती है। यह ज्वर १-२ दिन रहकर शमन हो जाता है और फिर ३-४ दिन बाद आजाता है। रक्तके चकत्ते भी फचिन् हो

जाते हैं। कण्ठमें वेदना, संविशूल और शिरःशूलादि उपद्रव तो ज्वरके साथ रहते



चित्र नं० १८

दण्डक ज्वर (Dengue) में उत्ताप दर्शक रेखाचित्र

वेदना, सन्धि स्थान और स्नायुओंमें भयंकर पीड़ा, नेत्र और मुँह लाल हो जाना, मलावरोध और क्वचित् फुफ्फुसोंमें शोथ इत्यादिलक्षण प्रतीत होते हैं। इस ज्वरमें १०२ से ४ डिग्री तक उष्णता बढ़ जाती है। फिर भी नाड़ीकी गति न्यून रहती है। ज्वर उतरनेके समय प्रस्वेद और अतिसार हो जाता है क्वचित् नाकमेंसे रक्त आजाता है तथा ज्वर उतर जानेपर रोगी अतिशय अशक्त होजाता है।

### एलोपैथिक निदान ।

व्याख्या—यह रोग संक्रामक, जनपद व्यापी और ६-७ दिनका मुदती ज्वर है। इस रोगमें पीठ और हाथ-पैरोंमें गम्भीर वेदना होती है। इसकी प्राप्ति उष्ण और समशीतोष्ण कटिवन्धमें होती है। इसका प्रकोप भारतमें क्वचित् ही होता है। ई० १८२४ में रंगूनमें तथा १८७१ ई० से १८७५ ई० तक भारतमें यह फैला था।

इस रोगके उत्पादक कीटाणु संभवतः अणुवीक्षणार्थीत (Ultramicroscopic) हैं। इन कीटाणुओंमें निकला हुआ विष (Virus) रक्तमें मिलता है।

रोगीका रक्त ज्वर आनेके ३ दिन पहले संक्रामित होता है। इन ३ दिन तक पूर्वरूपके लक्षण वेचैनी, संधियोंमें पीड़ा, हाथ-पैर टूटना आदि भासते हैं। इन कीटाणुओंका पोषक मच्छर (Aedes aegypti) है। यह मनुष्यद्वारा मनुष्यको नहीं मिलता। एक आक्रमणसे मनुष्य अपना रक्षण कर सकता है।

चयकाल—संभवतः ५ से ९ दिन ।

प्रथमाक्रमणके लक्षण—अकस्मान् आक्रमण, शीत, गम्भीर, शिगद्वर्त और नेत्रगोलक्रीमें वेदना, मांसपेशियों और मंथिम्यानोंमें वेदना, शारीरिक उत्ताप. १०३° से १०६° । बहुधा पहले दिन अत्यधिक ज्वर; नाड़ी द्रुत. सामान्यतः ज्वरीय लक्षण—मुखवेदना-दर्शक और बहुधा स्फीत, रक्तमिक कला रक्तमंप्रह युक्त, मुखक्षत, त्वचापर लाल धब्बे ( यह रोग त्रिनिर्णायक लक्षण ), उष्ण और गम्भीर वमन आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । शारीरिक उत्ताप आदर्शानु-रूप होनेपर पृष्ठ वंश मुड़ जाता है ।

उपशम समय—दूसरेसे पाँचवें दिनके भीतर । विशेषतः तीसरे दिन उत्ताप पतन होता है । उस समय अतिसार अथवा प्रस्वेद आता है । संधिपीड़ा और शिरदर्दका विराम होता है । नासारक्तम्राव बहुधा उपस्थित होता है । रक्तमंप्रह दूर होता है । रोगोपशम आकस्मिक या कम शीघ्रतासे होता है । डमकी स्थिति २-३ दिनकी है ।

उत्तराक्रमण ( अन्तिम ज्वर और धब्बे )—ज्वर और वेदना पुनः उपस्थित होते हैं । पाँचवें दिन बहुधा १००° उत्ताप होता है । वह २४ घण्टेमें और बढ़ता है । सामान्यतः प्रथमाक्रमणकी अपेक्षा मृदु लक्षण होते हैं । स्थितिकाल २४ से ३६ घण्टे होता है । धब्बे कभी-कभी नहीं होते । धब्बे पहले हथेली और हाथके पीछे, फिर प्रीवा, सांयल और पैरोंपर निकलते हैं । सामान्यतः ये रक्ताभ होते हैं । दवानेपर बिलीन होते हैं । अन्तमें सब सम्मिलित हो जाते हैं । रोमान्तिका और शोणित ज्वरके सदृश होनेपर भी जनपद व्यापी स्वरूपमें भेद वाला है । वार-वार कई दिनों तक दृढ़ हो जाते हैं । नाड़ी ज्वरकी अपेक्षा सदैव मंदा होती है । रक्तमें श्वेताणुओंका हास होता है ।

सब मिलकर समय—सामान्यतः ७ से ८ दिन ।

वेदनाका स्वभाव—अति गम्भीर । घुटनेमें अत्यधिक अविचलित वेदना, पीठमेंसे अधिक । वेदनाका कारण अनिश्चित । संधियोंमें स्फीति नहीं होती; उनको स्पर्श कर सकते हैं; एवं इधर-उधर बिना कष्ट चला सकते हैं; किन्तु रोगीद्वारा हलन चलन करनेपर वेदना होती है ।

मुक्तावस्थामें लक्षण—मस्तिक और मानसिक निर्धलना आती है । तथा वारम्बार बीच-बीचमें एकाधिक संधिस्थानोंमें वेदना कुछ नम्राह तक उपस्थित होती है ।

उपद्रव—कचित् । प्रवेयग्रन्थियो बड़ी हो जाती है । कभी रक्तम्राव, वृषण प्रदाह या स्फोटक होते हैं ।

रोग त्रिनिर्णय—जनपदव्यापी होनेसे निर्णय सरल है । कभी इन्फ्लूएन्जा, विषम ज्वर, पीत ज्वर और संधिक ज्वरका संदेह हो जाता है । इन्फ्लूएन्जामें

जुकाम होता है और शीतकालमें होता है। विषम ज्वर जनपद व्यापी नहीं है और किनारईनसे दूर होता है। पीत ज्वरमें कामला और रक्तस्राव होते हैं। संधिक ज्वर जनपद व्यापी नहीं है और सेलिसिलेटसे शान्त होता है। (सेलिसिलेटके प्रयोगसे इस रोगमें वेदना-शान्ति अवश्य होती है। इस तरह इनका सफलतामें भेद हो जाता है।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

गेगोत्पादक मच्छरोंको दूर करनेके लिये मकानको साफ रखें। जन्तुधन प्रवाही दीवारोंपर छिड़कते रहें। प्रातः सायं धूप करते रहें। दिनमें सूर्यका प्रकाश मकानमें आनेके लिये खिड़कियां खुली रखें। आवश्यकता अनुसार मसहरीका उपयोग करें।

रोगीको शुद्धि वायु वाले स्थानमें रखना चाहिये। किन्तु सीधी वायु न लगे, इस बातकी सम्हाल रखनी चाहिये। रोगीको लिटाये रखें। ज्वतक धन्वे दूर न हों तब तक विश्रान्ति लेना हितकारक है।

वेदना स्थानोंमें नमक मिले गरम जलसे सेक करें। फिंग गरम कपड़ा बाँध दें। आफरा हो, तो ऊपर भी सेक करें। अफीम वाली औषध देनेसे वेदना शमन होती है; किन्तु मलावरोधको पहले दूर करना चाहिये।

वेदनाको शमन और लक्षणोंकी प्रचलताको हास करनेके लिये चिकित्सा जल्दी करनी चाहिये। एवं रोगीके बलका संरक्षण और दुर्बलताको दूर करने के लिये भी योग्य लक्ष्य देना चाहिये।

आक्रमणावस्थामें लक्षण प्रधान औषध—पंच सकार या अन्य निशोथ युक्त अथवा मेगनेशिया सल्फासका विरेचन देकर कोष्ठशुद्धि करा लेनी चाहिये।

ज्वर तीव्र हो तब तक रोगीको प्रातःसायं दूध देवे। दोपहरको मोसम्बीका रस, अङ्गूर, सन्तरा, सेव या अनार देवें।

शिरदर्द शमनार्थ मस्तिष्कपर शीतल जलकी पट्टी रखें। राई मिले हुए जल से पैरोंके तलको धोवें।

### दण्डक ज्वर चिकित्सा ।

ज्वर शमनार्थ—( १ ) लक्ष्मीनारायण रस २-२ रत्ती दशमूल काथके साथ अथवा तुलसी, ब्राह्मी, गिलोय, नीमकी अंतर छाल, कड़वे परवल, नागर-मोया और धमासा, इन ७ औषधियोंके काथके साथ दिनमें २ समय दें।

( २ ) अथवा पञ्चवक्त्र रस या अचिन्त्यशक्ति रस बेलपत्रका म्वरस और सहृदके साथ दिनमें २ समय दें।

( ३ ) वात-कफज्वरमें लिखी हुई औषधियाँ—रत्नगिरी ग्न. मंजीवनी, जया-जयन्ती वटी, सुदर्शन चूर्ण आदि, इस रोगपर लाभदायक हैं।

### एलोपैथिक चिकित्सा ।

इस रोगकी चिकित्सा लक्षणोंके अनुसार की जाती है। त्रिचनाइनका उपयोग करनेपर कुछ भी लाभ नहीं पहुँचता।

वेदना शमनार्थ कितनेक चिकित्मक एस्पीरिनका प्रयोग करने हैं। इन तरह रोग शमनार्थ सोडियम सैलिसिलाम ( Sodium Salicylas ) १५ ग्रेन और सोडा वाईकार्ब ३० ग्रेन मिलाकर देते हैं। यह औषध ६-६ घण्टेपर देने रहे।

मेनशन्स ट्रोपिकल डिमीककारके मत अनुसार वन्धनाग प्रधान. ग्वेदल गुणयुक्त तथा लवणमिश्रित औषध हितकर माना है। आयुर्वेदमें भी यही चिकित्सा प्रधान रूपसे की जाती है।

### ( १८ ) कर्णमूलिक ज्वर ।

( हप्पू, कनपेडे-पापाणगर्भ-मम्स-पेगोट्राइटिन )  
( Mumps or Parotitis )

माधव निदानोक्त लक्षण--वात और श्लेष्म प्रकोपसे हनु ( टोंडी ) के सन्धि-स्थानोंपर स्थिर ( कठिन ) या मन्द पीड़ावाला, ग्लान्ध शोथ होना है। उसे पापाणवत् कठिन होनेसे प्राचीन आचार्यों ने पापाणगर्भ कहा है।

सिद्धान्त निदानोक्त लक्षण--पहले एक कानके मृनके पान शोथ होकर, फिर एक-दो रोजमें दूसरे कानपर शोथ हो जाना है। पचास सामान्य उम्र आजाता है। पीड़ा, शोथ और ज्वर ५-६ दिनमें दूर हो जाते हैं। ७-८ दिनके बाद अनेकोंको बहुधा वृषणपर दाहशोथ हो जाना है। स्त्रियोंके गर्भाशयके दोनों ओर रहनेवाले दोनों बीजकोषों ( Ovaries ) पर या कभी-कभी मनापर भी शोथ होजाता है, और वह लगभग १० दिनमें दूर होजाता है।

यह ज्वर तीव्र, संक्रामक, कटागुजन्य और फैलने वाला है। यह ज्वर विशेषतः बालकोंको और कभी युवाओंको भी होजाता है। बहुधा यह रोग शीतकालमें ही होता है। इस रोगमें लाला ग्रन्थियों पर. इनमें भी विशेषतः

§ लाला ग्रन्थियाँ—मुखके भीतर दोनों ओर २-३ मिलकर ६ नाना ग्रन्थियाँ हैं। एलोपैथिकमें इनको सैलाइवरी ग्लेन्ड्स ( Salivary Glands ) कहते हैं। दो कर्णमूलिका, दो हनु अधरिया, दो जिह्वा अधरिया, ये ६ ग्रन्थियाँ हैं। इनमेंसे लाला भरती है, जो भोजनको चवाने और भीगानेमें सहायक होती है।

इन ६ ग्रन्थियोंमेंसे कर्णमूलिका ( पॅरोटिड ग्लेन्ड्स Parotid Glands ) यही हैं। एक-एकका वजन २ से ३ तोले तक होता है। इनका देगात्र रक्तके गोले सहसा है। इन ग्रन्थियोंमें शोथ आ जाता है; किन्तु इनमें बहुधा पीप नहीं होती।



कर्णमूलिका ग्रन्थियोंपर दाह-शोथ होता है। गलेकी गाँठोंपर पत्थर जैसे कड़ा शोथ हो जानेसे चावने और गिटनेमें त्रास होता है। श्वासोच्छ्वासमें दुर्गन्ध आती है। जिह्वा सफेद हो जाती है।

### एलोपैथिक निदान आदि ।

व्याख्या—यह आशुकारी विशेष प्रकारका संक्रामक रोग है। इस रोगमें गलेमें रही हुई गाँठें, विशेषतः कर्णमूलिका ग्रन्थियाँ सूज जाती हैं। यह कभी कभी जनपद व्यापी भी हो जाता है। अनेक शहरमें यह स्थान व्यापी बन जाता है।

इस रोगकी संप्राप्ति विशेषतः ५ से १५ वर्षकी आयु वालोंको होती है। १८ से २५ वर्ष वालेको कम तथा शिशुओंको क्वचित् ही होता है। परिपक्व आयु-वालेको अति क्वचित् होता है। यह विशेषतः युवा पुरुषोंको होता है। इसकी उत्पत्ति शीतकाल और वसन्त ऋतुमें होती है।

मूचना—यह संक्रामक- फैलने वाला ( छूतका ) रोग होनेसे रोगीको ग्रन्थि की वृद्धि होनेसे ३ सप्ताह तक अलग रखें। शोथ आनेके पश्चात् कमसे कम १ सप्ताह तक तो पृथक् रखना ही चाहिये।

सम्पर्शके लिये निषेधकाल ( Quarantine Period of contacts)— २६ दिन। ७ दिनके पश्चात् सम्पर्श जनित आक्रमण नहीं होता। अतः विद्यार्थियोंको १ सप्ताह बाद शालामें प्रवेश करावें।

चयकाल—१२ से २५ दिन, क्वचित् १ मास। सामान्यतः १८ से २२ दिन।

निदान—इसकी उत्पत्ति कराने वाले विपका अभी तक पता नहीं चला। संभवतः वृषणप्रदाह, अग्न्याशयप्रदाह आदि व विकृति होनेपर यह आक्रमण कितनीक ग्रन्थियोंपर होता है। इनमें भी कर्णमूलिकाके लिये विशेष पक्षपात होता है।

संप्राप्ति—मुख्यतः ग्रन्थियोंके संयोजक तन्तुओका प्रदाह होता है; किन्तु ग्रन्थि रचना या उनके तन्तु कार्यकारी उपादानपर असर मृदु होता है। वृषणके त्नायु रज्जुकी अपक्रान्ति तथा अग्न्याशयमें रक्तसंग्रह हो जाता है।

पूर्वरूप—एक या दो दिन पहलेसे मंद-मंद व्याकुलता होती है। कभी यह भी प्रतीत नहीं होना।

लक्षण—कर्णमूलिका ग्रन्थियोंका शोथ, मुलायमपना, सामान्यतः जवड़ेके कोने और कानके पीछे शोथ, कर्णखण्डकी स्फीति, फिर जवड़ेके ऊपर और प्रीवा परसे निम्न और उरःकर्णमूलिका पेशीके नीचे तक फैलता है। कोमलता त्वचा की लाली, तथा मुँह खोलनेमें वेदना होती है। शोथ और तनाव व्यक्तिभेदसं न्यूनाधिक होते हैं। जब गलेपर गम्भीर शोथ हो-जाता है और गलेकी लम्बीका ग्रन्थियों बढ़ जाती हैं, तब कर्णमूलिका प्रणाली ( Stensen's duct ) द्वार

की ओर नेत्राङ्कुरोंके प्रदाहकी प्राप्ति होती है । एवं गालकी ओर शोथ आनेके पश्चात् सामान्यः १ से ५ दिनके भीतर दृमरी ओर शोथ आजाता है । मौखिक नाड़ी कदापि प्रभावित नहीं होती ।

हृन्वधरीया ग्रन्थि ( Submaxillary glands ) नामान्त. बढ़ जाती है । कभी-कभी कर्णामूलिका ग्रन्थियोंकी वृद्धि नहीं होती । जिह्वाधरीया ग्रन्थियों ( Sublingual glands ) पर आक्रमण प्रायः कम होता है ।

शारीरिक उत्ताप लगभग १०१°, कभी बिल्कुल भी नहीं होता । प्राग्भ्रममें रक्तके भीतर श्वेताणुओंका हास, फिर थोड़े ही दिनोंमें स्याभाविक स्थिति । बालकोंमें लसीकाणुओं और एकाधिक केन्द्रस्थान युक्त वृद्ध लसीकाणुओंकी संख्या बढ़ जाती है । लसीका ग्रन्थियाँ क्वचिन् ही बढ़ती हैं ।

स्थिति समय—ग्रन्थियोंकी वृद्धि ३-४ दिनोंमें होती है; और शमनमें ७ से १० दिन लगते हैं । पुनराक्रमण क्वचिन् होता है ।

उपद्रव—क्वचिन् घृणप्रदाह, मस्तिष्कप्रदाह, अग्न्याशयप्रदाह, घधिरता, ग्रन्थियोंका पूयपाक और स्तन ग्रन्थियोंका प्रदाह, ये हो जाते हैं । घृणप्रदाह हो जाता है, तो वह कभी-कभी गम्भीर होता है । २० से ४० प्रतिशतको घृणप्रदाह होता है । यह पूरी युवावस्था बालोंको विशेषत आक्रमणके लगभग ८ वें दिन ज्वर और व्याकुलता सह होता है । शोथ एक या दोनों घृणोंपर आता है । कभी-कभी मूत्रप्रसेक नलिकाकी क्रिया बन्द हो जाती है । विग्लान्वाग्म्यामें अण्ड क्षीण हो जाते हैं । स्थितिकाल ३ से ५ दिन तक फिर शुरुता । जनपद-व्यापी रोगियोंमें कर्णामूलिका ग्रन्थिप्रदाह हुए बिना घृणप्रदाह हो जाता है । स्त्रियोंमें बीजाशयप्रदाह होता है । निम्न उदरगुहामें वेदना, दधानेपर पीड़ा होना, तथा ज्वर भी साथमें होता है । भगनात्वा शोथ तथा स्तन शोथ भी स्त्रियोंमें कदाचित् होते हैं ।

मस्तिष्कप्रदाह या मस्तिष्क मज्जाप्रदाह कभी हो जाता है । उसके साथ ज्वर, शिरदर्द, वान्ति और विविध नाड़ी विकृति लक्षण उपस्थित होने हैं । मृत्यु पश्चात् कम । अति क्वचिन् स्थायी पक्षवध । अतिविरल अग्न्याशयप्रदाह भी देखनेमें आता है, और क्वचिन् अर्द्ध भी । अग्न्याशयप्रदाह आशुकार्य कभी हो जाता है । ज्वर, हृदयाधरिक प्रदेशमें वेदना, उदरमें असुख आदि लक्षण होते हैं कभी यह गम्भीर होता है । मधुमेह उपस्थित होता है ।

कभी कर्णामूलिका ग्रन्थियोंकी चिरकारी वृद्धि हो जाती है । कभी स्त्रियों घधिरता और कभी मध्य कर्णप्रदाह होता है क्वचिन् अन्त भ्रमकी ग्रन्थियोंको पूय भावकी प्राप्ति होती है । इस तरह किसीको स्तनप्रदाह हो जाता है ।

भावी क्षति—कभी सीमान्त नाडियोंका रुकावट, पक्षवध, श्वेत रक्त, पुर

असर या वृक्कप्रदाह हो जाता है। कभी शीर्षण्या नाडियोंमेंसे २, ७, ८ और ३ रीका प्रदाह होता है।

रगतत्रिनिर्णय—सरल है। कण्ठरोहिणीमें कण्ठ आदि भागकी विकृति होती है। किन्तु वह मिश्रित नहीं होता। मुँहमें शुष्कता रहती हो, तो स्थिति गम्भीर माननी चाहिये। त्रणपाक प्रदाह ( Septic ) होनेका डर रहता है।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

यह रोग स्वयमेव उपशमित हो जाता है। यदि गोगी ज्वरावस्थामें १० दिन तक आरामसे रहे तो वृणशोथका डर कम रहता है। इस रोगकी चिकित्सा लाक्षणिककी जाती है। साथमें नि.सरण क्रियापर लक्ष्य देना चाहिये। कुल्ले कराकर मुँहको स्वच्छ रखना चाहिये।

शोथ और वेदना वाले भागपर स्वेदन दें और दोषघ्न या दशांग लेप लगावे। किमी-किमीको वर्षके मेकसे शान्ति आ जाती है। मलावरोध हो तो सौम्य विरेचन देकर उदरशुद्धि करा लेनी चाहिये। यदि ग्रन्थिपाक होने लगे तो पकानेके लिये पहले पुल्टिस बाँधें। पुल्टिस ही पूयका आकर्षण कर लेती है। फिर जन्तुघ्न द्रावणसे धोते रहे और मलहम लगाते रहें। ऐसी अवस्थामें डाक्टरोंमें क्विनाइनका सेवन कराना हितकर माना गया है।

वृण प्रदाह उपस्थित हो, तो उसपर पारदका मलहम लगावे। एवं रक्तशोधक और उदर शुद्धिकर औषध देते रहें।

ज्वरावस्थामें भोजन रूपमें केवल पेय पदार्थ देवे। दूध, मोसम्बीका रस, संतरेका रस, अंगूरका रस, ये सब उपयोगी हैं।

ज्वर न रहनेपर भोजन मृदु सरलतासे चब सके वैसा शृली, खिचड़ी, दाल भात, शाकभाजी आदि देवे।

तीव्र प्रकोप और अति तनाव होनेपर जलौका लगाकर दूषित रक्त निकाल देव। वृण प्रदाह होनेपर अति आराम लेना चाहिये। उसे गरम वस्त्रमें लपेट लें। मन्तिकप्रदाहके चिह्न उपस्थित हो, तो शिरपर वर्षकी थैली रखनी चाहिये।

### कर्णमूलिक ज्वर चिकित्सा ।

दोष शमनार्थ—( १ ) स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण ( ज्वर न हो, तो दे ) अथवा ज्वरकेमगी बटी देनेमें कोष्ठशुद्धि होती है।

( २ ) संजीवनी बटी करंजादि बटी, या गोदन्ती भस्म दिनमें २ या ३ समय देते रहनेमें ज्वर निवृत्त होता है।

( ३ ) पहले खसखसके ढोंडेको जलमें उवालकर शोथपर अच्छी तरह स्वेदन दें। ( सैक कालमें शीतल वायु न लगने देवें। )

लगानेके लिये—( १ ) दोषघ्न लेप, दशांगलेप या धीजपुगजटादि लेप

निवाया कर लावावे ।

( २ ) देवदारु, मेनसिल और कूठको जलमें घिन्न. निवाया कर लेप करें; या दूधमें नमक मिला, गरम कर मोटा लेप करें ।

डाक्टरोंमें दर्द वाले भागपर ग्लिसराइन बेलाडोना (Glycerine Belladons ) की पट्टी लगाते हैं ।

### ( १६ ) मसूरिका ज्वर ।

( बड़ी माता—वसंत-शीतला-माता-चेचक-स्मॉलपॉक्स-वेरियोला-Small pox-Variola )

यद्यपि प्राचीन शास्त्रमें विस्फोटक और मसूरिका रोगका पृथक्-पृथक् वर्णन मिलता है, तथापि दोनोंमें ज्वर, रक्तविकार और पिट्टिकाण आदि अनेक लक्षण समान ही होते हैं । त्रिदोषज विस्फोटक और त्रिदोषज मसूरिका. उन दोनोंके दाने बीचमें नीचे और प्रान्त भागमें ऊंचे रहते हैं; अन्य प्रनाप आदि उपद्रव भी लगभग समान होते हैं । इन दोनों रोगोंको अस्वास्थ्य माना है । इनके अनि-रिक्त दोनों रोगोंकी शास्त्रीय चिकित्सा जो मिलती है वह भी एक-ही होनेसे एवं विस्फोटक रोग अलग प्रतीत न होनेसे अनुमान होता है कि विस्फोटक भी मसूरिकाका ही एक भेद है । एवं क्वचित् पर्यायवाची शब्दोंके रूपमें इनका व्यवहार देखा गया है ।

इस रोगका वर्णन सुश्रुत संहितामें क्षुद्र रोगोंमें और चरक-संहितामें स्वयथु चिकित्साके अन्तर्गत किया गया है । यह रोग १५०० वर्ष पहले वर्तमान समयमें समान भयप्रद नहीं था । यह रोग क्षुद्र रूपमें क्वचित् प्रतीत होता था. ऐसा इतिहाससे जाना जाता है । यह रोग पृथ्वी, जल और वायुके दूषित होनेपर होता है और यह दूसरे संक्रामक जनपद व्यापी रोगोंके नमान देनामें सर्वत्र फैल जाता है । श्वासोच्छ्वास और वस्त्र आदिके स्पर्शसे दूसरोंको होता है. अतः इसे कीटाणुजन्य माना है । इस रोगके कीटाणु अभी तक नहीं मिले; अतः इन कीटाणुओंको अणुवीक्षण यन्त्रसे न देखने वाला माना है । यह रोग विशेषतः वसन्त और ग्रीष्म ऋतुमें होता है ।

मसूरिका रोग किसी भी अवस्थामें. किन्तु विशेषतः बाल्यावस्थामें स्त्री-पुरुष. सबको हो जाता है । बहुधा यह जीवनमें एक बार होता है । क्षमसूरिका रोग

§ जोधपुर और जैसलमेर राज्यके ऐसे मनुष्य देये हैं. जिनको टीका नहीं निकाला गया और शीतला भी नहीं निकली है । कुछ ऐसे मनुष्य भी देये हैं. जिनको टीका निकाला है उनको ४०-५० और ६० वर्षकी आयु हो जानेपर भी शीतला निकली, अनेकोंको भी नहीं निकली इसपर से जीवन में एक मनुष्य शीतला निकलना ही चाहिए. यह नियम हट नहीं है. ऐसा रहना पता है ।

होनेके पश्चात् इसका विष या कीटाणु रोगीके घरमें अनेक दिनों तक रह जाता है और वह दूसरोपर आक्रमण करता है। इस रोगमें पहले पिटिकाएँ लाल वर्णकी होती हैं और फिर तरलमय होकर पक जाती हैं। अन्तमें १५ से २० दिनके भीतर उनपर खुरदर आकर शनैः-शनैः नष्ट हो जाती हैं।

**मसूरिका निदान—**घरपरे, खट्टे, नमकीन या चार वाले पदार्थों का अधिक सेवन, विरुद्ध पदार्थों (दूध-दही, दूध-खटाई, दूध-मछली आदि) का सेवन, भोजनपर भोजन, वात आदि धातुओंको प्रकुपित करने वाले निप्पाव, शिगवी (सेम), मटर, आलू आदि शाकोंका अधिक उपयोग, दुष्ट जल या दुष्ट वायु का सेवन, शनि आदि क्रूर ग्रहोंका दृष्टिदोष होनेपर देशन्यायी वातावरण दूषित हो जाना इत्यादि कारणोंसे वात आदि दोष प्रकुपित होकर दूषित हुए रक्तके साथ मिलकर इस रोगकी उत्पत्ति करा देते हैं। इस रोगमें मसूरकी आकृतिके सदृश पिटिकाएँ होनेसे इस रोगको मसूरिका कहा है।

**पूर्वरूप—**अकस्मान् छीकें आना, ज्वर, खुजली चलना, अंग दूटना, व्याकुलता, अरुचि, भ्रम, त्वचापर शोथ, त्वचाका रंग बदल जाना और नेत्रोंमें लाली इत्यादि चिह्न बहुधा देखनेमें आते हैं।

शास्त्रकारोंने लक्षण भेदसे इस रोगके वातज, पित्तज, रक्तज, कफज और सान्निपातिक ऐसे ५ भेद किये हैं।

**वातज मसूरिका लक्षण—**काले-लाल, रुक्ष, तीव्र वेदना वाले, कठिन और बहुत दिनोंमें पकनेवाले दाने होना, संधि अस्थि और पर्वोंमें तोड़नेके समान पीड़ा, शुष्क कास, कम्प, व्याकुलता, ग्लानि, तालु, ओष्ठ और जिह्वाका शोष, तृषा, अरुचि ये सब चिह्न वातज मसूरिकामें प्रतीत होते हैं।

**पित्तज मसूरिका लक्षण—**जाल-पीले या सफेद रंगके दाह और तीव्र वेदना वाले तथा थोड़े ही दिनोंमें पक जाने वाले स्फोट, पतला मल, अंग दूटना, दाह, तृषा, अरुचि, मुखपाक, नेत्रमें लाली अथवा नेत्रामिष्यन्द, तीव्र ज्वर, ये सब लक्षण पित्तप्रकोप सह शीतलामें होते हैं।

**रक्तज मसूरिका लक्षण—**पित्तज विकारमें कहे हुए लक्षण रक्तज मसूरिकामें अत्यधिक बढ़े हुए होते हैं।

**कफज मसूरिका लक्षण—**बार-बार मुँहमें कफ आते रहना, देह गीला, चिकना रहना, शिरमें दर्द, देहमें भारीपन, उवाक, अरुचि, निद्रा, तन्द्रा, आलस्य आदि सहित श्वेत-स्निग्ध और बड़े दाने; दानों में खुजली चलना, मन्द वेदना होना और उत्तका पाक बहुत दिनोंमें होना, ये सब चिह्न कफज मसूरिकामें देखनेमें आते हैं।

सान्निपातिक मसूरिका लक्षण—नीले, चपटे, विम्बार वाले, बीचमें नीचे, अति पीड़ा वाले, बहुत दिनोंमें पकने वाले, दुर्गन्ध युक्त स्त्राव वाले और अधिक संख्यक स्फोट, यह सान्निपातिक मसूरिकाकी आकृति है। चर्म पिड़िकाके लक्षण—यह मसूरिकाका एक भेद है। इसमें गला पकड़ना; तन्त्रा, अन्वि, अंग जकड़ना, प्रलाप और व्याकुलता आदि लक्षण होते हैं। इस प्रकारको कष्टसाध्य कहा है।

इन दोष भेदोंके अतिरिक्त रस-रक्त आदि दूष्य भेदमें इन स्फोटोंमें निम्नानुसार भेद प्रतीत होता है।

रसगत मसूरिका लक्षण—त्वचामें स्थित या रसगत मसूरिका थोड़े दोष-वाली जलके बुदबुदे समान रहती हैं। फूटजानेपर उसमेंमे जलका स्त्राव होता है।

रक्तगत मसूरिका लक्षण—रुधिरमें प्राप्त मसूरिका लाल रंगकी जन्दी पकने वाली और पतली त्वचा वाली होती है, फूटनेपर रक्त निकलना है। रक्त द्रुष्ट अधिक न हुई हो, तो साध्य मानी है।

मांसगत मसूरिका लक्षण—यह मसूरिका कठिन, स्निग्ध, चिगपारी और मोटी त्वचायुक्त होती है। गात्रशूल, वृषा, खुजली, ज्वर और व्याकुलता आदि लक्षण होते हैं। यह कष्टसाध्य है।

मेदोगत मसूरिका लक्षण—गोल, मृदु, कुछ ऊंचाई वाली मृत्न, स्निग्ध और वेदना वाली मेदोगत मसूरिका होती है। ज्वरका वेग अत्यन्त रहना, मोह, व्याकुलता और अति संताप आदि लक्षण होते हैं। यह अति कष्टसाध्य प्रकार है। इससे कोई भाग्यशाली ही बचता है।

अस्थि और मज्जागत मसूरिका लक्षण—इस प्रकारकी मसूरिका लुप्त, देहके समान वर्ण वाली, रूक्ष, चपटी और कुछ ऊंची होती है। अति मोह, अति वेदना, अति व्याकुलता, ये लक्षण होते हैं। जैसे भ्रमर लकड़ीको छेदता है, उस तरह यह मर्म स्थानोंको छेदती रहती है। यह हृदियोगीका वेध होनेपर रोगीको मार डालती है।

शुक्रगत मसूरिका लक्षण—यह मसूरिका पकनेके सदृश प्रतीत होती है। किन्तु पकती नहीं है। स्निग्ध, कोमल और अति वेदनायुक्त रहती है। चिपचिप रहना, व्याकुलता, अति संमोह, दाह और उन्माद, ये चिह्न देखनेमें आते हैं। इसे असाध्य माना है।

साध्यासाध्यता—त्वग्गत, रक्तगत, पित्तज, श्लेष्मज और श्लेष्मपित्तज, ये सुखसाध्य हैं। विना चिकित्सा ये शमन होती हैं।

वातज, वात-पित्तज तथा श्लेष्म-वातज कष्टसाध्य हैं। इनलिये उनकी सम्हालपूर्वक चिकित्सा करनी चाहिये।

सात्रिपातिक मसूरिका जिसका रंग प्रवाल, जामुन, लोहा या अलसीके समान हो, वह असाध्य है। दोष-भेदमें इस प्रकारके वर्ण हो जाते हैं।

उपद्रव—कास, हिका, प्रमेह, अति तीव्र घोर ज्वर, प्रलाप, व्याकुलता, मूर्च्छा, तृषा, दाह, अति भ्रम, मुँह, नाक और आँखोंसे रक्तस्राव, कण्ठमेंसे घूर-घूर शब्द निकलना, वेदनापूर्वक श्वासोच्छ्वास होना, ये सब उपद्रव असाध्य मसूरिकामें उपस्थित होते हैं।

जो मसूरिकाका रोगी नाकमें अतिश्वास ले अर्थात् शीघ्रतामें श्वासोच्छ्वास चले, अति तृषा और वातप्रकोपसे युक्त हो, वह प्राणको त्याग देता है।

मसूरिकाके अन्तमें हाथकी कुहनी, पाँचे, कन्धे अथवा पैरोंके घुटने आदिपर दारुण शोथके आनेमें रोग असाध्य हो जाता है।

### सिद्धान्त निदानोक्त निदानादि ।

परिचय—जिस रोगमें मसूरिके समान पिडिकाएँ घन होती हैं; सारे शरीरमें फैल जाती हैं, जिनका पाक होता है और थोड़े ही दिनोंमें शमन हो जाती है, जिस व्याधिमें नाना प्रकारके उपद्रवों सह दारुण ज्वर रहता है, उमें बड़ी मसूरिका और शीतला कहते हैं।

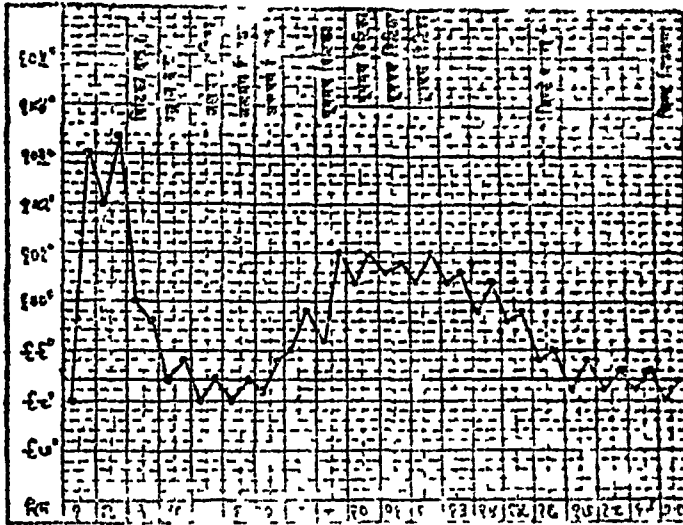
निदान सम्प्राप्ति—वायु, जल या पृथ्वीके दोषसे ( संक्रमण समयमें तो बहुधा वायु द्वारा ) या अन्य रोगियोंके पिडिका आदिके संस्पर्शसे इस रोगका विष बन्ध या मुँह (कण्ठ) द्वारा भीतर प्रवेश करके वात, पित्त और कफ, इन तीनों दोषोंको प्रकुपित करता है। फिर वह घोर ज्वर और सारी देहमें पिडिकाएँ उत्पन्न कर पिडिका द्वारा विषको बाहर फैकता है। जब विषका क्षय हो जाता है, तब पिडिकाएँ पककर नष्ट हो जाती हैं। दोषप्रकोपकी न्यूनाधिकता और विषके बलाघलके अनुसार पिडिकाएँ दूर, समीप या अति समीप (गाढ़ी) एवं रक्तपूर्ण निकलती है।

मसूरिकामें पूर्वाचार्योंने त्रिविधता दर्शायी है। इसके मुख्यतः ३ प्रकार हैं। १—वृहत् मसूरिका; २—लघु मसूरिका; ३—तोमान्तिका। पृथ्वी, जल और वायु, आदि तत्त्वोंकी विकृति, रोगियोंका स्पर्श, दुष्ट निष्पाव आदि अपध्य आहारका सेवन, ऋषभोंकी दृष्टि आदिसे इसकी उत्पत्ति होती है। यह विशेषतः वसन्त या ग्रीष्म ऋतुमें उपस्थित होती है।

पूर्वरूप—द्वग, कण्ठ, हाथ-पैर टूटना, अरुचि, भ्रम, त्वचापर शोथ, कुछ विवर्णता और नेत्रकी लाली आदि प्रायः उपस्थित होते हैं।

रूप—इस रोगमें शीत, कम्प और शिरःगूल सह ज्वर प्रारम्भ होकर बढ़ता है। कर्मर और पीठमें अति वेदना होती है। मोह, प्रलाप, निद्रानाश, मलाव-

रौध, वमन, छोटे बालकमें कम्प और अन्य इन्द्रिय नाश आदि उपद्रव हो जाते हैं; एवं इस अवस्थामें कभी मृत्यु भी होजाती है।



चित्र नं० १९, ममूरिकामें उच्चापदर्शक रेखाचित्र।

बहुधा तीसरे दिन ज्वर कम होजाता है और कठोर पिडिकाएँ त्वचाके नीचे स्पष्ट देखनेमें आ जाती है। मस्तिष्क, लनाट और मणिवन्धपर उत्पन्न होकर मुँहपर (गलेतक) और देहपर ( कभी आमाशय आदिपर भी ) क्रमश हो जाती हैं और अन्तमें पैरोंपर उतरती हैं। छठवें दिन पिडिकाएँ जलमें भरजाती हैं। आठवें दिन पूय हो जाता है और फिर विष कम होनेपर ज्वर और अन्य लक्षण शनैः शनैः कम होजाते है। प्रायः १२ वें दिन पिडिकाएँ सूखजाती हैं।

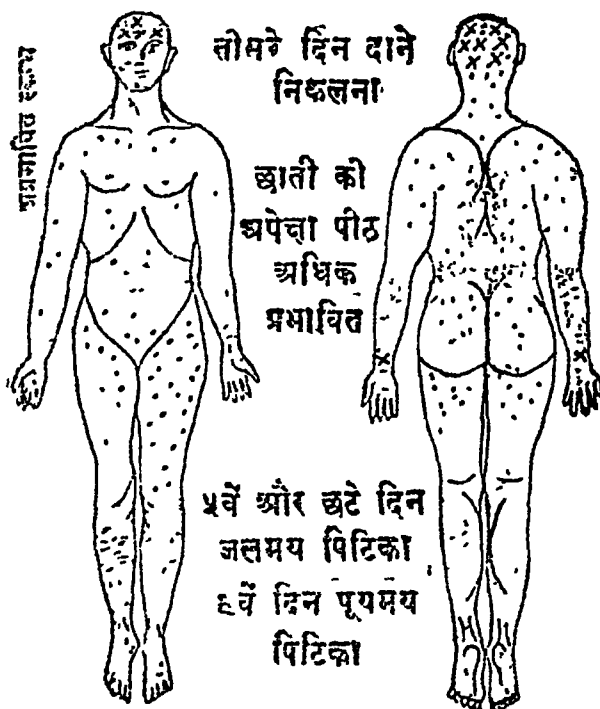
एक पक्ष होनेपर पिडिकाएँ स्वयं नष्ट हो जाती हैं और ३ सप्ताह होनेपर रोगी स्वस्थ होजाता है। यदि प्रकोप अति गम्भीर हुआ हो तो त्वचापर दान आजीवन रह जाते हैं।

इस रोगमें सन्निपातमें कहे अनुसार विविध कफप्रकोप आदि उपद्रव उपस्थित होते हैं। फुफ्फुस मार्गपर आक्रमण होनेपर कफप्रकोप होता है। फिर ज्वरान्तक ज्वर सहश लक्षण उपस्थित होते हैं।

असाध्य प्रकार—यदि घोर विषका आक्रमण हुआ हो, तो दारुण दोष प्रकोप होकर गम्भीर पिडिकाएँ उपस्थित होती हैं। ये अति सान्द्र होती हैं और घोर ज्वर रहता है। वह रोगी बहुधा ८ दिन होनेपर चला जाता है।



कभी पिडिकाएँ कृष्णाभ उपस्थित होती हैं यह दूसरा प्रकार भी असाध्य है। कभी मुँह, गुदा या मूत्रमार्गसे रक्तस्राव होता है; तथा पिडिकाएँ जल या पूयसे पूर्ण होती हैं, यह तीसरा असाध्य प्रकार है। कभी-कभी इनका सङ्कर भी दृष्टिगोचर होता है।



चित्र नं० २०, मसूरिकामें पिटिका ।

इस रोगमें मलावरोध प्रायः बना रहता है; जिह्वा बहुत शुष्क और मली होजाती है। नाड़ी तीव्र और म्थूल चलती है। दूसरे-तीमरे दिन ज्वर १०३ से १०४ डिग्री तक होजाता है। वह पिडिकाएँ निकलनेपर (१०० तक) कम हो जाता है। ये पिडिकाएँ प्रान्त भागमें ऊँची और बीचमें नीची रहती है। पुनः सातवें दिनमें पूय वननेपर ताप १०४ डिग्री तक या इसमें भी अधिक हो जाता है। फिर पीप मूखने लगता है, तब ताप शनैः शनैः कम होकर १५-१६ दिनमें शमन हो जाता है। इस रोगसे बहुधा ३० प्रतिशत रोगियोंकी मृत्यु हो जाती है। इनमें भी बालकोंकी हानि अधिक होती है।

मुँहपर मसूरिका अल्प संख्यामें हों, तो रोग बहुधा साध्य होता है; और मुँहपर जब पिडिकाएँ घन (गाढ़ी) हो जाती हैं तब रोग घातक माना

जाता है। ममृगिका और रोमान्तिका होनेमें पहले ज्वर कालमें पिडिका निम्न करने से पहले हथेली मूँघनेमें एक प्रकारकी (भाड़में चना भुनने की-सी) गन्ध आती है, इसपरसे उस रोगकी उत्पत्तिका कुछ अनुमान हो सकता है।

### एलापैथिक निदान।

व्याख्या—शीतला आशुकारी संक्रामक रोग है। इसमें शारीरिक उत्पापट्टि और गोगनिर्णायक पिडिकाएँ उपस्थित होती हैं जिनको घन उत्संधावस्था (Papule), द्रवोत्पन्नावस्था (Vesicle), पूर्णद्रवावस्था (Pustule), और कठिनावस्था (Crust), इन ४ अवस्थाओंकी प्राप्ति होती है। फिर ऊपरमें त्वचा निम्नतर श्वेत चिह्न होजाता है।

यह रोग कभी-कभी स्थानव्यापी और देशव्यापी रूप धारण करलता है। कभी सौम्य और कभी गम्भीर बन जाता है। जनपदव्यापी प्रकारमें रोगविषसे निम्न दो प्रकारोंका आरोप किया जाता है—

१. गम्भीर (Severe)—यह परम्परागत प्राप्त प्रकार है। इसकी मूलोत्पत्ति पूर्व प्रदेशोंमें हुई है।

२. सौम्य (Mild)—इसकी उत्पत्ति यूनाइटेड स्टेट आफ अमेरिका और वेस्ट इण्डियाज आदि पश्चिम प्रदेशों में हुई है।

फिर इन दोनोंका मिश्रण होकर अन्तमें पहले या दूसरे प्रकारका जनपदव्यापी रोग फैल जाता है। इनमें जो गम्भीर प्रकार है वही ममृगिका (Small-pox) रूप धारण करता है।

इस रोग का प्रायः एक आक्रमण सब पर जीवनमें हो जाता है; और दूसरी बार आक्रमण कचिन होता है। इसकी संप्राप्ति किन्नी भी आयुमें होती है। बच्चे वालकोंमें मृत्युसंख्या अत्यधिक होती है। यह रोग स्त्री और पुंश्वर पर सम-भावसे आक्रमण करता है। उष्ण ऋतुकी अपेक्षा शीतकालमें अधिक उपनिप्त होता है। ऋतुओंका इसे खास बन्धन नहीं है।

निदान—इस रोगका विष सम्भवतः नासिका या मुखकी श्लेष्मिकाणा द्वारा अथवा श्वसन मार्ग द्वारा देह में प्रवेश करता है। इसकी प्राप्ति ममृगिका रोगी से, रोगीके उपयोगमें आये हुए वस्त्र और आहार आदि से, ज्वर संशान और गुप्त मसूरिका विषयुक्त व्यक्ति द्वारा, मक्षितियों द्वारा और टीका द्वारा प्राप्त होता है। इसकी सम्प्राप्ति स्वस्थ व्यक्तियों द्वारा नहीं होती।

जो मनुष्य इस रोगसे पीडित हुए हैं वे निःसन्देह इस रोगका फैलानेमें साधनभूत है। पिडिकाओंका आरम्भ हो तबसे लेकर त्वचा पर्यन्त रूपमें रक्त न हो जाय, तब तक विष बाहर निकलता रहता है। समय अधिक विषोत्पत्ति

पिड़िका द्रव पूर्ण बनने पर होती है। एवं शुष्क क्षत संरक्षक त्वचा संक्रामकता का मुख्य साधन है।

द्रवपूर्ण पिड़िकाएँ जो हथेली, पैरोंके तलवे या नाखूनोंपर हो, वे विदीर्ण नहीं होती, उन्हें काटकर दूर करना चाहिये। अन्यथा संक्रामक शक्ति शेष रह जाती है। मृत देह संक्रामक है। टीका निकालनेके पश्चात् उत्पन्न सौम्य मसूरिकामेंसे जो विष बाहर निकलता है वह भी संक्रामक बन जाता है।

निरोध-काल—१६ दिन। शीतला के लिये कॉर्रनटाइन १६ दिनकी निश्चित हुई है। किन्तु कितनेक रोगी २० दिन तक संक्रामक स्थितिमें रहते हैं।

संप्राप्ति—त्वचा, जिह्वा, तालु और स्वरयन्त्र पर पिड़िकाएँ होना, आमाशय प्रसारित होना, श्वासनलिका प्रसारित होना, किन्तु स्फोटक उत्पन्न होना, प्लीहावृद्धि और लसीका ग्रन्थियोंकी वृद्धि आदि उपस्थित होते हैं। रक्तस्रावात्मक प्रकारमें सब तन्तुओं और इन्द्रियोंमें रक्तस्रावकी प्राप्ति होती है।

मसूरिका प्रकार—१. सामान्य अपरिवर्त्तनशील प्रकार; २. रक्तस्रावात्मक प्रकार; ३. टीकाहत सौम्य प्रकार।

१. सामान्य अपरिवर्त्तनशील शीतला (Variola Vera)—इसमें पृथक् (Discrete) और मिलनशील (Confluent) ये दो प्रकार हैं।

२. रक्तस्रावात्मक शीतला (Haemorrhagic)—इसमें (१) श्याम शीतला या रक्तपित्तज (Black small-pox, Purpura variolosa); और (२) रक्तस्रावात्मक पिट्टिकायुक्त (Haemorrhagic pustular small-pox) ये दो विभाग हैं।

३. टीकाहत सौम्य प्रकार (Varioloid)—यह सौम्य प्रकार टीका निकाले हुए व्यक्तियोंमें प्रतीत होता है। इसकी अवस्थाओंका रूपान्तर जल्दी ही हो जाता है।

### सामान्य अपरिवर्त्तनशील शीतला।

चयकाल—९ से १५ दिन। सामान्यतः १२ दिन (यह अच्छी तरह अपरिवर्त्तनीय)। सम्भवतः अन्तिम सीमा ५ से २१ दिन या अधिक। पूर्व लक्षणोंकी प्रतीति कुछ भी नहीं होती।

सम्प्राप्तिदर्शक अवस्थाएँ—१. आक्रमणावस्था; २ प्रारम्भिक पिट्टिकावस्था; ३. स्पष्ट गेगनिर्णायक पिट्टिकावस्था और ४. शुष्कावस्था।

१. आक्रमणावस्था (Stage of Invasion)—यह यथार्थ में मसूरिका का पूर्वरूप है। सामान्यतः अकस्मात् आक्रमण। परिपक्व आयुवालोंको वेपन और शीत तथा वच्चोंमें आक्षेपसह। रोगदर्शक प्रारम्भिक लक्षण आगेकी ओर

शिरद्वर्द (कभी शिरद्वर्दका अभाव), वमन, कौडीम्यानमें वेदना. पीठमें दर्द. वार-वार अन्यत्र वेदना होना. ये सब लक्षण लक्ष्य देने योग्य होते हैं।

ज्वर पहले दिन १०३ तक, नाड़ीद्रुत, मलावरोध. जिह्वा मलमे निप्र.ज्वसन पीड़ाकर, कण्ठ बहुधा क्षतयुक्त, व्याकुलता, उन्माद, और वाग्म्वार प्रसार. गम्भीर शक्तिक्षय होजाना, त्वचा सामान्यत. शुक्र किन्तु पसीना निरुत्पन्न और श्वासोच्छ्वास द्रुत होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

सौम्य आक्रमण द्वारा प्रारम्भिक गम्भीर लक्षण उपस्थित हो नसने हैं; किन्तु गम्भीर आक्रमण द्वारा कदापि प्रारम्भिक सौम्य लक्षण नहीं होते।

२. प्रारम्भिक पिडिकावस्था—पिडिकाएं सामान्यत. दूसरे दिन निरालनी हैं। जनपद व्यापी प्रकारमें लगभग १५ प्रतिशत रोगियोंमें वाग्म्वार पिडिका प्रकार अति पृथक्-पृथक् होजाता है। पिडिकाएं (१) शोथित ज्वरके समान रक्ताभ; (२) रोमान्तिकाके सदृश (ये विशेषतः मुख आदि वाग्-वाग् धोनेके स्थानोंमें); (३) लघुद्रवमय पिडिका (ये विशेषतः मुख आदि स्थानोंमें. अनि क्वचिन् शीतपित्तके धन्त्रेके समान और त्रिदोषज (Purpura) युक्त। इन तीनोंमें से लघुद्रवमय पिडिकाएँ और व्यापक धन्त्रे सामान्यतः गम्भीर और रक्तस्रावी लक्षणों द्वारा फिर उपस्थित होते हैं।

३. रोगनिर्णायक पिडिकावस्था—इसमें २ उपविभाग हैं.—१- पृथक्; २- संमिलित।

### पृथक् पिडिका प्रकार (Discrete form)।

इस प्रकारमें पिडिकाएं अलग-अलग रहती हैं।

पिडिकाओंका आक्रमण—तीसरे दिन होता है। पहले कपाल और हाथके मण्डिवन्धके पीछे प्रतीत होती हैं। उसी समय मुँहके भीतर और कण्ठके ऊपर के भागमें भी प्रतीत होती हैं। पिडिकाएं मुख, ग्रीवा और अन्त भागोंमें पैजनी हैं। अन्तमें निम्न अन्त भाग, पैरोंके तलवे और हथेलियोंमें होती है। ३ दिनके भीतर वे उन्नतिको प्राप्त होती हैं।

पिडिकाओंका स्वभाव—पहले चिह्न होना, उल्थे होना, द्रवोत्पन्न होना, द्रवपूर्ण होना और फिर कठिनावरणवस्था. ये सब क्रमशः उपस्थित होते हैं। प्रारम्भिक अवस्थामें चिह्न उत्पन्न होनेपर तेजस्वी. लाल दाग १/६० इ. २ ट्वागने और दवानेपर अदृश्य होने वाले होते हैं। कुछ घण्टोंमें उभार होना है। घण्टार होनेके ५ वें या ६ वें दिन द्रवोत्पत्ति होती है। पिडिकाएं स्पष्ट सिस्टर ना. और बीचमें अवन्त (या नाभि सदृश दृश्य हुई) १, ५ इंच व्यासकी होती हैं। ८ वें दिन द्रव पूर्ण भर जाता है। स्थान शीथमय अमृन्मय बनता है। आकार गुं-

जके समान भासता है। बीचमें नाभि-सा देखाव दूर हो जाता है। उसके चारों ओर गाढ़े रंगका चक्र बन जाता है। त्वचा अति सूज जाती है। यह परिपक्वावस्था मुखपर आरंभ होकर फैलती है। दाग गोलाकार होते हैं।

पिड़िकाओंका विभाजन—मुखमण्डल, मस्तिष्कके केश नीचेकी त्वचा, अन्तभागका सीमाप्रदेश और पीठका ऊर्ध्व प्रदेश, इन स्थानोंमें दाग अत्यधिक संख्यामें होते हैं। उदर प्रदेश, छाती, अन्तभागका मध्यप्रदेश और पीठका निम्न प्रदेश, इनपर दाग कम होते हैं। ये दाग हजारों होते हैं। विशेष पीड़ित भाग सामान्यतः खुला होता है। बगल और संधियोंको मोड़ने वाली पेशियोंकी सतह पर कम होती हैं।

लक्षण—घबरे या पिड़िकाके आक्रमणके समय उत्ताप और लक्षण शमन होते हैं। परिपक्वावस्थाके साथ ८ वे दिन व्यापक लक्षण पुनः उपस्थित होते हैं। फिर गौण उत्ताप उपस्थित होता है। अति कण्ठ और सूजी हुई त्वचामें अति पीड़ा होती है। मुखमण्डल खास वेदनादर्शक भासता है। नेत्रच्छद्द शोथमय और वन्द, मुख शुष्क और कण्ठमें निगलनेमें वेदना, तृणावृद्धि, प्रलाप मंद या अभाव, किन्तु गम्भीर अवस्था वाले रोगियोंमें तीक्ष्ण और घातक प्रलाप, गन्ध बहुधा रोगदर्शक, किन्तु बहुत समय चले जानेपर उपस्थित होना, ये सब लक्षण भासते हैं।

शुष्कावस्था ( Stage of desiccation ) लगभग १० वे दिन पिड़िकाएं फूटने और पूयस्राव होना प्रारम्भ होता है। फिर अति शीघ्र शुष्क होती हैं। पहले मुँहपर आरम्भ होता है। उत्ताप क्रमशः कम होता है और मुक्तावस्थाका प्रारम्भ होता है। १४ दिनके पश्चात् मुखमण्डलपर कठिन आवरण पृथक् होने लगता है। तीसरे और चौथे सप्ताह तक त्वचा निकलना चालू रहना है।

उत्ताप—पहले दिन १०३° से १०४°। वास्तविक पिड़िकाएं निकलनेपर कम होता है। पुनः परिपक्वावस्था होनेमें बढ़ता है और १० से १४ वें दिनके भीतर प्रशमन होनेका आरम्भ होता है।

प्लीहा और यकृत स्पष्ट प्रतीत नहीं होते। मलावरोध रहता है।

अग्रिष्ठ—गम्भीर लक्षण वाले रोगीको ८ दिनके पश्चात् मधुराकी अवस्था बढ़ती है और बलहास होने लगता है। फिर हृदयगति वन्द होती है। मृत्यु सामान्यतः १२ वे से १४ वे दिनके भीतर हांती है।

### सम्मिलित पिड़िकाप्रकार ( Confluent form )

इस प्रकारमें पिड़िकाएं एक दूसरेमें मिल जाती हैं। प्रारम्भिक लक्षण सामान्यतः अति गम्भीर होते हैं। कितनेक रोगियोंमें कम मिली हुई रहती हैं। इसे अर्द्धमिलित ( Semi-confluent ) कहते हैं।

पिड़िकाक्रमण—चौथे दिन या डमके पहले। पहले आरम्भ होनेपर पिड़िकाएँ बहुधा अति मिलनशील होती हैं। इन पिड़िकाओंकी अवस्था पृथक् पिड़िकाप्रकारके समान ही होती है। अधिक नौग्व प्रकारमें द्रवोत्पन्न होने वाली पिड़िकाएँ जल्दी पृथक् होती हैं। फिर मात्र पूर्ण द्रवावस्थाकी प्राप्ति होनेपर ही मिल जाती हैं। अधिक गम्भीर रोगियोंमें द्रवपूर्ण पिड़िकाएँ अति निरुद्ध होती हैं। त्वचा विशेषतः शोथमय और रक्तसंप्रदह युक्त होती है। पिड़िकाके आक्रमणके साथ उत्पाप और लक्षणोंका दमन होता है; किन्तु पृथक् पिड़िका वाले प्रकारके समान पूर्णतः नहीं।

८ वें दिन पिड़िकाएँ द्रवपूर्ण बनती हैं, और समिलन होना है। वृद्धउत्पन्न पिड़िकाएँ पूयमय स्फोटकका रूप धारण करती हैं। द्रवपूर्ण पिड़िकाएँ सुगन्ध, स्वरयन्त्र और ग्रसनिकामें भी होती हैं। गलेकी गन्धप्रस्थियों बहुत मृज जाती हैं। अति दुर्गन्ध आती है। व्यापक लक्षण पुनः लक्ष्य देने योग्य परिमाणमें उपस्थित होते हैं। स्थिति दयाजनक भ्रामती है। शारीरिक उत्पाप अधिक, नाड़ी हृत, अधिक लृषा और वाग्-वाग् प्रलाप, ये लक्षण भ्रामने हैं।

पिड़िका विभाजन—मुखमण्डल, हथेली और पैरोंके तलवेष अत्याधिक सम्मिलित पिड़िकाएँ तथा हाथ-पैरपर छिन्न-भिन्न तथा धउपर सर्वदा पृथक्-पृथक् पिड़िकाएँ होती हैं। नेत्र बन्द होते हैं। त्वचा स्पष्ट शोथमय होती है। मुखपर अधिक संख्यामें पिड़िका होनेपर जीवनके लिये भय उत्पन्न करती हैं।

शुष्कावस्था—द्रवपूर्ण पिड़िकाएँ फूटती हैं और पृथ निकल जाती हैं; वा बिना फूटे शुष्क हो जाती है। शुष्क छिलके तीसरे या चौथे सप्ताहमें बनते हैं। छिलका अति संलग्नशील होता है और उसे उपचारकी आवश्यकता रहती है। हथेली, पैरोंके तलवेष और नाखूनोंमें जो पिड़िकाएँ बिना फूटी हुई जंग रहती हैं उनको काटकर दूर करना चाहिये।

साध्यासाध्यता—लक्षण सौम्य होनेपर ६६ वें से ६४ वें दिनके भीतर स्वास्थ्यकी प्राप्ति आरम्भ हो जाता है। शुष्कावस्था उपस्थित होती है और लक्षणोंका शमन होता है।

गम्भीर लक्षणोंकी सम्प्राप्ति होनेपर प्रलाप, चलहास और हृदयारोध होकर १० वें से १४ वें दिनके भीतर मृत्यु होती है। रक्तस्राव होनेपर भी मृत्यु हो जाती है। एं फुफ्फुसप्रदाह होनेपर मुक्तावस्थाके भीतर मरण होना है।

### रक्तस्रावात्मक मसूरिका

(Haemorrhagic Small-Pox)

- इसमें दो प्रकार हैं। १. काली मसूरिका या त्रिदोष रक्तस्रावी मसूरिका;  
२. रक्तस्रावी पिड़िकासमय मसूरिका।

## काली मसूरिका

(Black small-pox or Purpura variolosa.)

यह प्रकार जनपदत्र्यापी होनेपर बार-बार विविधता दर्शाता है। बड़ी आयु-वाले स्वस्थ मनुष्यपर इसका आक्रमण अत्यन्त सामान्य है। क्वचित् बच्चे और टीका निकाले हुए मनुष्य भी आक्रमित होते हैं।

लक्षण—प्रारम्भिक लक्षण अन्य प्रकारोंके समान किन्तु सर्वदा गम्भीर होते हैं। पिड़िकाएँ दूसरे, तीसरे या चौथे दिन दीखती हैं। आक्रमणके साथ रक्तसंग्रहणय पिड़िकाएँ उपस्थित होती हैं। बारम्बार उदरकी दीवारके पिछले निम्न भागमें प्रारम्भ होती हैं और जल्दी फैलती हैं। वाह्य त्वचा और अन्तस्त्वचा के विमृत भागमेंसे रक्तस्राव होता है। फिर सर्वत्र फैल जाता है। सामान्यतः श्लैष्मिक कलामेंसे रक्तस्राव होता है, तथा मूत्रमें रक्तस्राव (Haematuria), वमनमें रक्त (Haematemesis) और थूकमें रक्तनिकलना (Haemoptysis), ये सब प्रकार उपस्थित होते हैं।

स्थिति भयजनक होती है। चेहरा सूज जाता है, अभिष्यंद होकर नेत्रके रंगका परिवर्तन, वैजनी रंगकी समग्र त्वचा होना, रक्तमय थूक घनना और निःश्वास दुर्गन्धमय निकलना आदि लक्षण भासते हैं। अत्यन्त बलहास होकर शक्तिपात हो जाता है। अन्त तक बुद्धि सप्रभाव वाली साफ रहती है।

मृत्यु—३ से ५ वें दिनके भीतर या कभी छठवें दिन। इस प्रकारमें कभी आरोग्य नहीं मिलता। दो समूह चिह्नित होते हैं।

१. प्रारम्भिक पिड़िकाएँ सामान्यतः सूक्ष्म द्रवमय, पश्चात् त्रिदोषज रक्तपित्त समान धव्ने; २. आक्रमणावस्थामें ही त्रिदोषज रक्तपित्त सदृश धव्ने। गुणधर्म दृष्टिसे पूर्ण द्रवयुक्त पिड़िकाएँ उपस्थित नहीं होती और विक्षिप्त-भावसे प्राप्त विकारमें रोगविनिर्णय अति कठिन होता है।

## रक्तस्रावी पिड़िकामय मसूरिका

(Haemorrhagic Pustular Small-pox)

इसका प्रारम्भ गम्भीर अपरिवर्तनीय मसूरिकाके समान होती है। रक्तस्राव का प्रारम्भ द्रवोत्पन्नावस्था या द्रवकी पूर्णावस्थामें होता है। रक्तस्राव पहले दाग के चारों ओर उपस्थित चक्रमेंसे होता है। फिर वह जल्दी फैल जाता है। रक्तस्राव सामान्यतः श्लैष्मिक कलामेंसे होता है। पृथक्-पृथक् पिड़िका वाले प्रकार में यदि रोगी अति जल्दी शय्यामेंसे खड़ा हो जाय, तो पैरोंपर दागोंके भीतर रक्तस्राव होता है।

इन सब प्रकारोंमें रक्तके भीतर अनेक क्रेन्ड वाले श्वेताणु उपस्थित होते हैं।

### टीकाइव सौम्य प्रकार- (Varioloid)

रक्तसके भीतर कृत्रिम रोग निरोधक क्षमता उत्पन्न करनेके प्रयोजनसे लगाये गये टीकेके फलस्वरूप इस रोगकी उत्पत्ति होती है। इनका आक्रमण हल्का और शीघ्र परिवर्तनशील होता है। अतः इसे निष्फण (Abortive) माना है इसका आक्रमण अकस्मान् चलपूर्वक होता है। प्रारम्भिक लक्षण अन्य प्रकारोंके समान गम्भीर होता है। (शारीरिक उत्ताप, अति शिगर्द, आंग वृष्टवृंश में तीव्र वेदना आदि उपस्थित होते हैं)। त्वचापर अस्थायी लाली (धध्वे), दन्त उत्सेधके समान तीसरे या चौथे रोज उपस्थित होते हैं। धध्वे निकलनेके साथ शारीरिक उत्ताप और लक्षण शमन हो जाते हैं। दूसरी बार ज्वर नहीं आता। द्रवोत्पन्नावस्था और द्रवपूर्णवस्थाका समय कम होता है। वृष्टिके अवरोधमें से विभिन्न प्रकार उपस्थित होते हैं।

शीतलाके दाग क्वचित् ही रहजाते हैं। टीका निकालनेके ५ वर्षके भीतर मसूरिकाकी प्राप्ति होनेपर गम्भीर स्वभाव वाला शीतला क्वचिन् ही होता है; किन्तु कभी-कभी यह अशुभ परिणाम ला देता है।

वक्तव्य—ये रोगी रोग फैलानेकी क्षमता वाले हैं और संक्रामित करके अति अनिष्टकर परिणाम ला देते हैं। अतः पूर्ण सम्हाल रखना चाहिये।

कितनेक टीका निकाले हुए व्यक्तियोंको केवल आरम्भिक ज्वरकी प्राप्ति मात्र होती है; धध्वे पिड़का नहीं होते। वे भी अज्ञात भावसे विपको फैलाते हैं। मसूरिका जनित उपद्रव—

१. फुफ्फुस प्रदाह—यह सब प्रकारके अशुभ रोगियोंमें उपस्थित होता है।
२. प्रलाप और मूच्छा—बालकोंमें सामान्यतः आक्षेप।
३. स्वरयन्त्र प्रदाह—स्वरयन्त्र द्वारपर शोथ आजाय तो फिर स्वमन क्रियामें कष्ट होता है या तरुणास्थिका कोथ होता है।
४. मूत्रमें शुध्र प्रथिन (अल्ब्युमिन)—यह कभी होता है; वृक्षप्रदाह क्वचिन् ही होता है।
५. अभिष्यन्द—यह सामान्य है; किन्तु सम्हाल रखनेसे परिहार हो सकता है।
६. शुम्लमण्डल (Cornea) का प्रदाह (फूला हो जाना)—यह कभी सम्मिलित प्रकारमें होता है।
७. विषमय रक्तज त्रिदोष (Septicaemia)—यह द्रवकी पूर्णावस्थामें या आगे उपस्थित होता है।
८. मस्तिष्क मज्जाप्रदाह—यह अति क्वचिन् होता है।

भावि क्षति—

१. वणत्रिह—संमिलित पिड़काओंके निकलनेपर चेहरेपर दाग रह जाते हैं।



वर्षों तक जीवित अवस्थामें रह जाता है। अतः रोग शमन होनेपर कपड़े, सामान और कमरेको अच्छी तरह विपमुक्त करनेका प्रयत्न करना चाहिये। इस उद्देश्यसे कमरेमें प्रतिदिन प्रातः-सायं धूप करना चाहिये या लोवान, गूगल आदि जलाना चाहिये। नीलगिरी तैलकी वाष्प चारों ओर फैलानेसे भी विप नष्ट हो जाता है।

जब तक रोगी स्वस्थ न हो जाय, पिड़िकाओंके छिल्के विस्कुल न निकल जाय, तब तक रोगीको बाहर न निकलने दें।

कमरेमें रोज सूर्यका ताप कुछ समय तक आता रहे तो वायु शुद्ध होती रहती है। किन्तु रोगीको धूप न लगने दें।

कमरेके द्वारपर ताजे नीमकी टहनियाँ रोज बांधते रहें। तथा खिड़कीपर लाल कपड़ा लटका कर रोगीके शरीरपर प्रकाश आने दें।

रोगीके पास यथार्थमें परिचारिकाके अतिरिक्त किसीको न जाने दें। फिर उपदंश रोगी, कुष्ठपीडित, रक्तविकारके रोगी, रजस्वला और मलिन व्यक्तिको जानेसे अवश्य रोक देना चाहिये।

परिचारिकाको पवित्रताका पूर्ण लक्ष्य रखना चाहिये; एवं बाहर अन्य मनुयोंके पास नहीं जाना चाहिये। रोगीके वस्त्रोंको रोज बदल दें।

नव्य मत अनुसार दाने सूखनेपर जब तक खुरएट नहीं उतर जाते तब तक रोज जन्तुघ्न धावन (कार्बोलिक लोशन या अन्य) से देहको पोंछते रहना चाहिये।

रोगीके मलमूत्र, मुख और नासिकासे निकलने वाले श्लेष्म एवं मुख धोने का जल आदिके पात्रोंको अलग रखे। इन मलमूत्र आदिपर चूना या राख तुरन्त डालदे और फिर जमीनमें दबा दें। एवं वर्तनोंमें भी अग्नि डालकर शुद्ध कर लें।

रोगशमन हो जानेपर कमरेको जन्तुघ्न द्रवसे धो देना चाहिये या चूना छिड़कवाना चाहिये। विस्कुल कमरा खाली कर, वहाँ गन्धकका धुओं देकर कुछ घण्टों तक कमरा वन्द कर दिया जाय, तो विशेष अच्छा माना जायगा।

रोगीकी मृत्यु होजाय, तो शवको उग्र जन्तुघ्न द्रवसे धोकर जन्तुघ्न द्रव पूर्ण वस्त्र लपेट देना चाहिये। फिर अन्त्येष्टि क्रियाके लिये ले जाना चाहिये।

आयुर्वेदिक चिकित्सक वर्गके मत अनुसार प्रसवके पश्चात् नाल छंदनके समय वन्चेकी नालमें १-२ चावल कस्तूरी रखदी जाय तो उसे बहुधा चेचक नहीं निकलती।

चेचकके प्रकोप कालमें बड़े रुद्राक्षको जलमें घिसकर एक सप्ताह पर्यन्त रोज सुबह पीते रहनेमें चेचकका भय दूर होता है; अथवा रुद्राक्ष और काली-मिर्चका चूर्ण १-१ माशा ७ दिनतक वासी जलके साथ प्रातः कालको देते रहने या वनकेले के ७-८ बीजोंका चूर्ण दूधके साथ देते रहनेमें ममूरिका गोग नहीं होता।

### रोगोपशामक चिकित्सापयोगी सूचना ।

रोगीको ज्वरावस्थामें दूध और फलोंके रसपर रग्गना हितकारक है । उत्र नहीं देना चाहिये । ज्वर कम होजानेपर दूध-भात या दूध टनिया देवें । नमक खिलानेसे कण्डूकी वृद्धि होती है । एवं मिर्च भी कण्डू वृद्धिमें सहायता पहुँचाना है ।

रोग शमन होनेपर भी १ मास तक पथ्यपालन करना चाहिये । नै. मिर्च, खट्टाई, तमाखू, धूस्रपान, वामी पदार्थ और रक्तको दूषित करनेवाले पदार्थों का त्याग कराना चाहिये ।

मसूरिकाके दाने करवट बदलनेपर या खुजानेपर टूट न जाय. इन बातका ध्यान रखना चाहिये । अन्यथा विप प्रकुपित होता है । बहोपर बडादाना घनना है और फिर रोगके शमन होजानेपर भी दग रह जाता है । छोटे दानक खुजाकर दाने न तोड़ दें, इस बातका लक्ष्य परिचारिकाको रग्गना चाहिये ।

रोगीको दूध आदि देनेके पहले कुल्ले करा लेंवें और फिर भी जन्तुन धावन ( वोरिक धावन या त्रिफला क्वाथ या पञ्चवल्कन काथ ) में अच्छी तरह कुल्ले कराने चाहिये ।

इस रोगके क्रमका प्रतिबंध कर सके, ऐसी एक भी औपध नहीं है । मसूरिका निकलनेके पहले सौम्यपाचन औपध देकर ज्वरका पचन कराया जाय तो मसूरिकाका विप विशेष प्रकुपित नहीं होता । मलावरोध हो. तो उदर शुद्धिकर स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण आदि औपध देना हितकर है । बालकोंके लिये ग्लिसरीनकी बर्ति चदानेसे उदरशुद्धि हो जाती है ।

कितनेरु डाक्टर या वैद्य रोग निर्णय होनेके पहले विपम ज्वर मानकर किनाइन या अन्य शीघ्र ज्वरको शमन करनेवाली औपध दे देते हैं । वे भ्रम करते हैं । ऐसी औपधसे विप अधिक प्रकुपित होता है ।

एलोपैथिक मतानुसार ज्वर अधिक हो और शिर दर्द होता हो. तो मग्गिनर पर बर्फ या शीतल जलकी थैली रखवाते हैं ।

यदि वान्ति होती हो, तो वान्तिको दूर करनेवाली औपध गुहृन्नादि एत. टुरालभादि काथ या पटोलादि काथ या अन्य देते रहना चाहिये ।

बालकोंको प्रलाप और आक्षेप उपस्थित हो तो कस्तूरी प्रधान औपध या लक्ष्मीनारायण रस देना चाहिये । एलोपैथीमें ऐसी अवस्था होनेपर रोगीको उष्ण जलसे स्नान कराते हैं ।

तृषा अधिक हो. तो सन्तरा या मोमन्त्री का रस देवे या नै. रस उनमें मिलाकर देवें ।

एलोपैथीमें पिडिकाओंके ऊपर गिरु ओक्नाइड ( जन्तु पुष ) या दोरि

एमिड लगाते हैं। जत्र पूयोत्पत्ति हो जाय तत्र वस्त्रोको पूय लग जानेपर बार-बार बदलनेकी योजना करनी चाहिये। एवं ब्रणोंको जतुच्च धावनसे धोते रहना चाहिये।

पिडिकाओमें खुजली चलनेपर चर्मरोगनाशक तेल लगाना चाहिये, या जेतूनका तेल और चूनेके जलको मिला मलहम बनाकर लगाना चाहिये।

पूयोत्पत्ति होनेपर विशेषतः ज्वर उपस्थित होता है। रोगीको निगलनेमें भी कष्ट पहुँचता है। ऐसे समयपर हृदयपौष्टिक और ज्वर निवारक औषध-लक्ष्मीनारायण + प्रवाल + मधुरान्तकवटी देना अति हितकारक है। अनुपान रूपसे वातज, पित्तज या कफज मसूरिकामें लिग्वे फ्राथमेंमें कोई भी एक देना चाहिये।

कभी-कभी मुख, नाभिका, पश्चात् नाम्बान्ध्र और कण्ठ नलीके भीतर विपप्रकोप जनित शोथ उपस्थित होता है। फिर श्वसन क्रियाऔर जलपान आदिमें कष्ट पहुँचता है। गेमें समयमें संक्रामक औषध, त्रिफला कपाय या निम्बपत्र कपाय या वोरिक एसिडके धावनके कुल्ले कराने चाहिये। एवं नासिकामें चर्म रोग नाशक तेलकी नस्य करानी चाहिये।

गम्भीर आक्रमण होनेपर अक्षिपुट अतिशय शोथमय बन जाते हैं। नेत्र नहीं खुल सकते। निमीलित पलकके कोनेमेंसे पूय स्राव होता है, कुछ पूय नासा मार्गमें जाता है। उस अवस्थामें नेत्रको शुद्ध रखनेका प्रयत्न करना चाहिये। निवाये वोरिक धावनद्वारा या निम्बपत्रके उवाले हुए जलसे बार-बार नेत्रोंको धोते रहना चाहिए। एवं उसी धावनसे संक करना चाहिए या उसके फोड़े उपर रखना चाहिए।

नेत्रको सम्हाल पूर्वक खोलें। यदि गोलकमें पाक हुआ होगा, और किञ्चिन् भी उमपर दबाव आवेगा, तो तत्काल गोलक फूट जायगा। यदि अधिक शोथ आनेके पहलेसे गंज नेत्रोंको खोलकर साफ करते रहें और थोड़े-थोड़े समय तक मन्द प्रकाशमें खुले रहने दें, तो नेत्रमें ब्रण या पूय होनेका डर कम रहता है।

रोगीको मन्द प्रकाशमें रखना चाहिये। तेज प्रकाश नेत्रोंको हानि पहुँचाता है। एवं परिष्कावस्थामें कष्ट पहुँचाता है। इस रोगमें हृदयावरोध होकर अनेक बालक चले जाते हैं। अतः नाड़ी शिथिल होनेके कुछ लक्षण उपस्थित हों तबसे हृदयपौष्टिक उच्चैः औषध देते रहना चाहिये। इसका विशेष विचार नेत्र-रोगके नेत्र श्लेष्मावरण चिकित्सा प्रकरणमें किया गया है।

कुष्ठ रोगपर कही हुई लेपनादि क्रिया और कफ-पित्त प्रधान विमर्षपर जो चिकित्सा कही है; वह इस रोगमें भी लाभदायक है। कुष्ठ रोगमें कहे हुए पंचतिक्रम घृतका उपयोग खाने, पीने और मालिशके लिये किया जाता है।

इस व्याधिमें गरम करके शीतल किया हुआ जलपान और औषधियोंका शीतल काथ (हिम) देना चाहिये। जल गरम करनेके समय गैर और विजय-सारकी छाल मिला लेना विशेष हितकर है।

### मसूरिका चिकित्सा।

विषको बाहर निकालने और ज्वरविषका पचन करानेके लिये—  
नागरादि पाचन या अन्य पाचन औषध प्रारम्भमें देनी चाहिये। अथवा लक्ष्मी-नारायण + प्रवालपिष्टी और मधुरान्तक वटी देते रहें।

शीतलाका पाक शीघ्र होनेके लिये—(१) पिडिकाओंके पाक कालमें गिलोय, मुलहठी, मुनक्का, ईखकी जड़ और अनारदानेको पीस, गुड़ (३ माश) मिलाकर दें अथवा सबका काथ कर, फिर गुड़ मिना कर देनेमें वातप्रकोप नहीं होता और सरलतासे दाने पक जाते हैं।

(२) वेरका चूर्ण घी मिला कर देनेसे भी वातज, पित्तज और कफज शीतलाका शीघ्र पाक हो जाता है।

(३) सब प्रकारकी मसूरिकामें परवल, नीम और अहूना, तीनोंके पानीका मिला, काथ कर उममें बच. कुड़ेकी छाल, मुलहठी और मैनफलका चूर्ण मिलाकर बमन करानेके लिये पिलाना हितकर है।

(४) करेलेके पत्तोंके ४ तोले रसमें ३ माशे हलदी मिलाकर पिलानेमें बमन-विरेचन होकर देह शुद्ध होती है और रोमान्तिका. विस्फोटक और ममृगिकाका विष दूर होता है।

(५) वनकेलेके ७ बीजोंका चूर्ण कर शहद या दूधके साथ देनेसे शीतला नहीं निकलती। यदि माता निकलनेपर भी खिलाया जाय, तो भी अधिक प्रास नहीं होता।

(६) छोटे बालकको शीतला निकलनेपर गंधीका दूध पिलाना हितकर माना गया है।

(७) रुद्राक्ष और काली मिर्चका चूर्ण वासी जलके साथ देनेसे मसूरिका रोग नष्ट हो जाना है।

मसूरिका शामक धूप—(१) बच, घी, घोस. नील, जौ. अहूना. वनरूपान के बिनौले, ब्राह्मी, तुलसी, अपामार्गके पान और लाख. इन ११ औषधियोंको मिला ले, फिर निर्धूम गोवरीकी अग्निपर ढाल. धुंआ देनेसे रोमान्तिका और मसूरिका आदि रोग शमन हो जाते हैं।

(२) राल, हींग और लहसनकी धूप देते रहनेसे पिट्टिकाके कृमि मर जाते हैं

( ३ ) सरल, देवदारु, अगर और गूगलकी धूप देते रहनेसे मसूरिका शान्त हो जाती है ।

यदि शीतला मुँहपर अधिक निकले, तो मुँहपर बकरी या गौके कच्चे दूधमें भिगोया कपडा रखनेसे नेत्रको हानि नहीं पहुँचती और मसूरिकाके दाग भी नहीं रहते । मुखको फिर धोते रहनेका भी लक्ष्य रखना चाहिये ।

मन्त्रिणा निकलनेके पहले द्यौप पञ्चनार्थ—रत्नगिरी रस धनियों और मिश्रीके हिमके साथ दो दिन तक दिनमें-२ समय देते रहनेसे विष शीघ्र बाहर निकलना है और त्रास कम होता है । साथ-साथ प्रवालपिष्टी २-२ रत्ती दिनमें ३ समय शहदके साथ दें । फिर शेष दिनोंमें लक्ष्मीनारायण रस देते रहना चाहिये । मयुरान्तक वटी और प्रवालपिष्टी मिला देते रहना हितकर है ।

### वातज मसूरिका चिकित्सा ।

( १ ) दशमूलादि काथ—दशमूल, रास्ना, वारुहत्दी, खस, धमासा, गिलोय, धनिया और नागरमोथा, इन १७ औषधियोंका काथ कर, दिनमें २ समय पिलाते रहनेसे वातज मसूरिका शीघ्र पक और ढलकर शमन होजाती है ।

( २ ) गुडूच्यादि क्वाथ—गिलोय, मुलहठी, रास्ना, लघुपंचमूल, रक्तचन्दन, गम्भारीके फल, खरैटीकी जड़ और कत्था, इन १२ औषधियोंको मिला, काथ कर पाक-कालमें पिलानेसे दाने बिना कष्ट शीघ्र पक जाते हैं ।

( ३ ) दानोका पाक होजानेके पश्चात् वातप्रकोप बहुधा हो जाता है, अतः पाक होनेपर, पटोलादि काथ देते रहना चाहिये ।

( ४ ) यदि वातप्रकोप होजाय, तो सूतशेखर रस ( वात-पित्त प्रकोप हो, तो ) या महावातविध्वंसन रस ( केवल वातात्मक हो, तो ) पटोलादि काथके साथ देते रहें ।

### पित्तज मसूरिका चिकित्सा ।

( १ ) द्राक्षादि क्वाथ—मुनक्का, गम्भारी, खजूर, परवलके पत्ते, नीमके पत्ते, अड्डसाके पत्ते, खील, आँवला, धमासा, इन ९ औषधियोंका काथ कर मिश्री मिलाकर दिनमें ३ समय पिलाते रहनेसे पित्तज मसूरिकाकी वेदना शमन हो जाती है ।

( २ ) निम्बादि क्वाथ—नीमकी अन्तरखाल, पित्तपापड़ा, पाठा, परवलके पत्ते, कुटकी, अड्डसा, धमासा, आँवले, खस, सफेद चन्दन, लाल चन्दन, इन ११ औषधियोंका काथ कर, मिश्री मिलाकर पिलानेसे पित्तप्रधान मसूरिका, ज्वर, विमर्ष और मसूरिकाजन्य उपद्रव, ये सब दूर होते हैं ।

### कफज समृद्धिका चिकित्सा ।

( १ ) दुग्धादि दूध—धमाना, पिच्छारज, चिगवना और कुट्टी का काथ कर पिलानेमें कफज और पिच्छज समृद्धिका पचन होती है ।

( २ ) दानादि काथ—अट्ठमा, नागरमोथा, चिगरवा, चिकना, इन्द्रजी, धगाया, कड़वे परबतके पत्ते और नीसकी अनाग्दान, इन १० औषधियोंका काथकर दिनमें २ समय पिलाते करनेमें कफज समृद्धिका पचन होती है ।

### विशिष्ट-लक्षण-चिकित्सा ।

दाहशमनार्थ—( १ ) वामीनलमें गहद मिलाकर पिलानेमें समृद्धिका पचन नष्ट हो जाता है फिर जलन भी शान्त होजाती है ।

( २ ) प्रवालपिष्टी २-२ रत्नी दिनमें ३ समय गुणकन्द या गिनोयमत्त और शहदके साथ देनेमें दाह, विष और तीव्र ज्वरमें शान्ति गहती है ।

( ३ ) सिरस, गुग्गु, पीपल, न्दिमोटे, पड और कुडाडन घृत्तोंकी द्वावरी कूट कपड-छान चूर्ण कर कल्क करे । फिर धीमिलाकर लेप करनेमें ज्वर, कफज और दाह शीघ्र नष्ट होते हैं ।

( ४ ) निशादि लेप—दहली, दाहहली, खस, निरम्बकी छान, नागरमोथा, लोध, सफेद चंदन, नागकेशर, इन ८ औषधियोंको जलमें पीसकर टोप करनेमें विस्फोटक, विस्र्प, कुष्ठ, दुर्गन्ध, म्बेद और रोमांतिका, ये सब दूर होते हैं ।

बिजौराकी केशरको कोजीमें पीसकर लेप करनेमें समृद्धिका का पचन शीघ्र होता है; और दाह कम होजाता है ।

शूल, अफारा, कसर आदि उपद्रव हों, तो—जंगनी प्राणियोंका मानसम सैधानमक मिलाकर पिलाव ।

अरुचि हो, तां—( १ ) अदरम्वका कवल धारण करें या अनाग्दानोंका रस मिला हुआ घूप पिलावें ।

( २ ) छोटी पीपल और हरड़का चूर्ण १ मासा दिनमें २-३ बार शहदके साथ चटानेमें कण्ठ शुद्ध होता है ।

( ३ ) अष्टांगवलेहिका चटावें ।

मुख या जण्ठमें फाले तो जायें, तो—चमेनीके पत्ते, मजीठ, दाहहली, चिकनी सुपारी, गमी (मिजड़े) की छान या ज्वर, आवला और कुनहली, इन ७ औषधियोंका काथ कर शहद मिला लें । फिर उससे घृत्त करवें । इस पथ को जातीपत्रादि काथ कहते हैं ।

नेत्ररक्षाके लिये लेप और आश्च्योतनार्थ—(१) उवाल, छानकर स्वच्छ-  
क्रिया हुआ एरंड तैल एक-एक घूंट नेत्रमें डालते रहें ।

(२) मधुकादि लेप दृसरी निधि नेत्रमें डालें और बाहर लेप भी करें ।

नेत्रमें शुक्र होजाने पर—गंधेकी दाढ़ शहदमें घिस, कपूर मिला, प्रातः  
सायं अंजन करते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें फूला कट जाता है ।

फूटी हुई मसूरिका पर—(१) वड़, पीपल, गूलर, पिलखन और पारस  
पीपल, इन ५ वृक्षोंकी छालका चूर्ण बुरकावें ।

(२) उपलोंकी राखको कपड़-छानकर बुरकाते रहें ।

फूटे हुए दानों को धोने के लिये—(१) पंचवल्कल काथ या नीमके पत्तोंके  
काथका उपयोग करें ।

(२) त्रिफला और गूलरके काथसे धोनेपर फूटी हुई मसूरिकाकी जलन  
शान्त हो जाती है । साथमें खदिराष्टक काथ पिलानेसे शीघ्र लाभ होता है ।

कुहनी, पाँचे या कन्धेपर ब्रण-शोथ होनेपर—दशांग-लेप, ब्रण शोधक  
लेप या अन्य ब्रणशोथनाशक लेप करें; अथवा जौकें लगवाकर दोपको निकाल  
डालें और फिर लेप-सेक आदि उपचार करें ।

मसूरिका भीतर समा जाय, तो—अर्थात् क्वचित् मसूरिकाके दाने वाहर  
आकर फिर भीतर बैठ जाते हैं, ऐसा हो, तो उनको निकालनेके लिये सुवर्ण-  
माक्षिक भस्म ४-४ रत्ती दिनमें ३ समय शहदके साथ दें, ऊपर कचनारकी छाल  
का काथ पिलावें; या कस्तूरी आध-आध रत्ती और जावित्री २-२ रत्ती दिनमें  
दो बार नागरवेलके पानमें दें ।

हृदयकी निर्यलता आजानेपर—हेमगर्भपोटली रस दें या रससिन्दूर १  
रत्ती और प्रवाल पिष्टी २ रत्ती शहद-पीपलके साथ दिनमें २ समय दें । या  
द्राक्षास्र २॥ से ५ तोले दिनमें २ समय पिलाते रहें ।

अतिसार हो जाय, तो—रसपर्पटी या सर्वाङ्गसुन्दर रस या बालअतिसार  
हर चूर्ण थोड़ी-थोड़ी मात्रामें दिनमें ३ बार देते रहें । या जायफल जलमें  
घिस कर दें ।

कास प्रकोप हो, तो—खदिरादि वटी या कर्पूरादि वटी दिनमें १०-१५  
गोली तक चूसनेको देते रहें ।

उदरशूल हो, तो—पेटपर एरंड तैल लगा, गरम जलसे सेक करें ।

आफरा हो, तो—दारुपट्टक ( देवदारु, वच, पुष्करमूल, सोया, हींग, और  
सैधानमक ) के लेपको काँजीमें पीस, गरमकर उदरपर लेप करें । आफरा रहे  
तब तक बार-बार लेप लगाते रहें ।

वृक्षशोथ हो, तो—शिलाजीत ४-४ र्त्ना अथवा गन्धका चूर्ण ४ र्त्ना और मिश्री १ माशा मिला, र्नाफके अर्कके साथ दिनमें ३ समय देते रहें; तथा गोगशमनके पश्चात् चन्द्रप्रभा वटी या देवदावाशुष्टि कुछ दिनों तक देने रहें ।

पैरोंमें दाह होता हो, तो—चात्रनोंके घोंघनमें शीतल संकृ देना चाहिये ।

दाने मुखने लगाने हैं, तब कण्टक शमनार्थ—( १ ) मूत्र नैत्र या निम्बरी निम्ब्रीलीका तैल लगाते रहनेमें खुजली नष्ट आती ।

( २ ) चर्मरोग नाशक तैल या घालक्षक तैल लगाने रहें ।

दोग दूर करनेके लिये—शरीरशुद्धि प्रकरणमें गुग्गुलेप वर्गनमें वर्गादादि-कर लेप लिये हैं, उनमेंसे किसी एकका ५-१० दिन तक उपयोग करें ।

इस रोगका प्रारम्भ होनेके पहले अथवा ज्वर आ जानेके पश्चात् प्रवाल-पिष्टी और रत्नगिरी रसका सेवन कराना लाभदायक है । रत्नगिरी रस सब प्रकारके ज्वरोंपर निर्भयतापूर्वक विष बाहर निकालनेकेलिये दिया जाता है । मसूरिका निकलकर रोगनिर्णय हो जानेपर लक्ष्मीनागयण रस + मधुगन्धक वटी और प्रवालपिष्टी निम्ब्रादि फायके साथ देते रहें; मसूरिकाके पाक हो जाने पश्चात् भी वही औषध शहदके साथ दें; तथा पटोलादि फाय पिलाते रहें । इससे मसूरिका रोग बिना उपद्रव अच्छा हो जाता है ।

यदि किसी रोगीकेलिये चिकित्सा योग्य रीतिसे न हुई हो, या निपटरी अधिकतासे कोई उपद्रव हो जाय तो उपद्रवको दूर करने की चिकित्सा शांघ करनी चाहिये । उपद्रवोंकी भिन्न-भिन्न चिकित्सा ऊपर दी है ।

निर्बल शरीर वालेको मसूरिका खूब अधिक परिमाणमें निकली हो, रक्त की न्यूनता, विषप्रकोपकी अधिकता, हृदयकी निर्बलता या वृषणाह आदि दोष हो जायँ, तो निम्न इन्दुकला वटी देते रहना चाहिये —

इन्दुकला वटी—शुद्ध शिलाजीत, लोहभस्म और सुवर्णभस्म, तीनोंको समभाग मिला, वनतुलसीके खरसमें ३ दिन खरलकर, १-१ रत्नीकी गोदियाँ घना छायामें सुखा लेंवें । इनमें से एक-एक गोली दिनमें २ समय निम्ब्रादि फाय या पटोलादि फायके साथ देते रहनेसे मसूरिका, विस्फोटक, ज्वर, रक्तपिका और सब प्रकारके ब्रणरोग दूर हो जाते हैं ।

### एलोपैथी चिकित्सा ।

वेदना अधिक हो या प्रलाप अथवा निद्रानाश हो तो अफीमका उपयोग करें । बमन होती हो तो १-१ तोला घर्षका जल पिलाते रहें या घर्षका दुग्धा मुँहमें रखवाकर चुंसाते रहें ।

बड़े बालोंके भीतर पिड़िका होवे तो बालोंको फटना देंवें ।



पिडिकाओंकी प्रथमावस्थामें उनको कार्बोलिक धावन २ प्रतिशतका लगाकर तर रक्खे ( काण्डू उपस्थित हो तब भी यही उपचार हितकर है ) ।

खुरएट निकलने लगे तब उन्हें सूखने नहीं देना चाहिये । मुँहपर वेसलीन और अजमीनी गुल्टिसकी पतली तह लगाया हुआ कपड़ा रक्खें और उसे बार-बार बदलते रहें । देहपर रहे हुए खुरएटोंको लगनेके लिये वेसलीन या ग्लिसरीनका उपयोग करते हैं । न फूटी हुई पिडिकाएँ, विशेषतः नाखून आदिके खुरएटोंको काटकर फिर कीटाणुओंसे सुरक्षित रक्खें; उसपर तैल और लिनिमेंट ( मर्दन ) आदिसे उपचार करना व्यर्थ है । संभवतः खुरएटका प्यपाक होवे तो विलम्ब होता है ।

शीतलापर सल्फोनेमाइड्सका उपयोग हितकारक माना गया है । इससे विपप्रकोप कम होता है ।

इस रोगमें उष्ण जलका स्नान अत्यन्त हितकारक है । इसे पूयोद्गम होनेपर सम्मिलित पिडिका होनेपर, विपप्रकोपज सन्निपात होनेपर और खुरएटको शांति प्रयुक्त करानेके लिये प्रयुजित करना चाहिये । किञ्चित् पोटास परमैंगनेट मिलाना हितकर है । इसका मृदु ( ११०००० ) धावन भी विपको नष्ट कर देता है ।

नेत्रोंकी आग्रहपूर्वक संहाल रखनी चाहिये ।

रक्तस्त्रावी प्रकारका उपचार नहीं हो सकता ।

हृदयकी क्षीणता होनेपर उत्तेजक औषधका मयार्क देना चाहिये । जिह्वाकी अति शोथ होनेपर शन्न चिकित्सा करानी चाहिये । स्वरयन्त्रका प्रदाह होनेपर श्वासनलिकामें छिद्र करानेकी आवश्यकता रहती है ।

परिपक्वावस्थामें तीव्र प्रकाश हानि पहुँचाता है; अतः प्रकाशको मंद कर देना चाहिये ।

स्फोटक होनेपर ऊपरसे खोल कुछ समय तक गरम जलमें सतत डुबो रखें । स्वरयन्त्र प्रदाहपर लोह्वान अर्कको जलमें मिला उबाल उसकी वाष्प कण्ठके भीतर दी जाती है ।

लगानेके लिये निम्न औषध भी व्यवहृत होती है:—

( १ ) एसिड कार्बोलिक	Acid Carbolic	२ ड्राम
ओइल युकेलिप्टस	Oil Eucalyptus	४ ड्राम
टिंचर ओपियाई	Tinct. Opii	१ औंस
तिलका तैल	Sweet oil	-२ औंस
वेसलीन	Vaseline	१ औंस

इन सबको मिला, कपड़े या मुलायम कूँची ( Swab ) द्वारा सुवह-शाम सारे शरीरपर लगाते रहनेसे पीड़ा शमन होती है और खाज नहीं आती । अथवा

( २ ) चूनेका जल	Liqr Calcis	४ ग्राम
जेनूनका तैल	Oil Olive	४ ग्राम
नीलगिरी तैल	Oil Eucalyptus	१५ द्रु

इन सबको मिला, मरहम जैसे घना कर मर्मिकाके फोंटुर लवाये ।

**पथ्यापथ्य ।**

पथ्य—प्रारंभमें लंचन, वमन और विरंचन ( ज्वर जानेके पहले ) काये । आवश्यकता हो तो शिरावेध करावे । तेज ज्वर हो तब तब दूधम भी करावे ।

ज्वर मन्द होनेपर या छोटे दुग्धपान करने वाले बच्चोंको गीतना निहलनेपर उसकी माताके लिये पुराने शालि और मांठी चावल, चना, सूत, मूंग, जौ, पक्षियोंका मांस, परवल, करेला, ककौडा, फने केले, मुद्दिजनेकी फली, रिजोंके नीचे, अंगूर, सींठे अनार, ई. व. बी. मि. बी, गु. गम्य करके गीतल विचारण जल, पवित्र पौष्टिक और लघु मांजन आदि देना चाहिये ।

मर्मिका पर जानेपर—गूंगका पूष, अंगूरी पशुओला मांस-म. पी. मन्हालूके पत्ते और रात, इनकी भूप देते रहे । उपनोंकी गम्य और गममको पीस-मिला लुरकते रहे ।

मसूरिकाकी पुन्सियां सरा जानेपर—नीमके मूंग पाने ओर रजा । को पीसकर लेप करे । पश्चान् त्रण गेगमें कहे अनुसार चिकित्सा कर ।

वातप्रकोप वालोंको खीलका चूर्ण शक्कर के जल मिला, संतर्पण ५ घनाकर पिलावे । या लघु पथ्यमूलके फाद्यमें चूप तैयार करके पिलावे, अथवा पक्षियोंके मांसरसके साथ भोजन कराये ।

अपथ्य—मिर्च आदि गरम पदार्थ, उष्ण भोजन, स्टाई, परिश्रम, नैल, नमक, भारी भोजन, तेज वायु, सूर्यके तापका सेवन, स्नान, संयुत, श्वेत, गोध, टुष्ट जल, टुष्ट वायुका सेवन, विरुद्ध भोजन, सेम, आद, मल-मूत्र आदि वेगोका धारण, ये सब अपथ्य है ।

**गौ मसूरिका ।**

( टीका लगाना—काउ पोन्नन वैक्सीनिया—वेक्सीनेशन )

( Cow-pox-Vaccination-Vaccinia )

व्याख्या—यह गौका पिड़िका उत्पन्नक आनुमानी संक्रान्त रोग है ।

१ चूनेका जल तैयार करनेके लिये १ अेन कली चूनाको २ औंस जलमें मिलाये ।  
+ मुनका, अनार काने, मजूर और शकर, उनसबको जलमें पीस ले और खीलोंके सत्तमें शहद मिलावे । फिर इन दोनोंको मिला लेनेके म तैयार हो जाता है ।

इसके विपको मनुष्य देहमें टीका लगाकर प्रविष्ट करानेपर उस स्थानमें रसपूर्ण फफोला उपस्थित होता है। फिर सार्वार्द्धिक विकार उपास्थित होता है। इसमें मसूरिका रोगकी वशवर्त्तिता का हास होता है।

कृतक मसूरिका ( चेचकका टीका )—प्राचीन कालमें मसूरिका (शीतला) रोगके निवारणार्थ मनुष्यकी बृहद् मसूरिकाकी शुष्क त्वचाको ले, विधिपूर्वक स्वस्थ मनुष्यकी त्वचा या नासापुटपर घिस, रक्तमें प्रवेश करा, मसूरिकाके समान कितनीक पिड़िकाएँ कराते थे। किन्तु इससे कभी-कभी मृत्यु हो जाती है। यह रीति लगभग १००-१२५ वर्षोंसे बन्द होगई है।

गौमसूरिका—कृतक मसूरिककी तरह गौके स्तनोंपर मसूरिका उत्पन्न करा उसके रस द्वारा रोग प्रतिपेधार्थ बाहुपर चेचकका टीका (वेक्सीनिया (Vaccinia) निकाला जाता है। इससे ५-६ दिन बाद उस स्थानपर पिड़िकाएँ हो जाती हैं और १५ दिनमें शमन हो जाती हैं। इस विधिमें २-३ दिन तक ज्वर बना रहता है किन्तु इसमें मृत्यु बहुधा नहीं होती। इसका वर्णन आगे विस्तारसे किया जायगा।

इन दोनों प्रकारोंमें पहला प्रतिपेध जीवनपर्यन्त रहता है, और दूसरा (गौमसूरिका वाला) २-३ वर्षोंमें निष्फल होजाता है।

इस टीका लगानेकी सूचना इङ्ग्लेण्डमें १७१७ ई० में लेडी मेरी वर्टली माएटेग्यूने की थी। फिर इसका प्रथम प्रयोग १७७४ में एक किसान जेस्टीने उसकी स्त्रीपर किया। उसपरसे डाक्टर जेनरको १७८० ई० के लगभग शीतला से रक्षण होनेका विचार उत्पन्न हुआ। फिर १७९६ ई० में मनुष्यपर प्रयोग किया गया। परिणाम में शीतला विरोधी गोगनिरोधक शक्ति प्राप्त होनेका अनुभव हुआ। और १७९८ ई० में उसकी विधि प्रकाशित की गई। फिर इसका प्रचार शनैः शनैः संसारमें सर्वत्र होगया।

ई० सन् १८८० से भारतवर्षके लिये शीतलाका टीका निकालना सरकार ने कानूनन अनिवार्य कर दिया है। किन्तु यह हितकर है, या हानिकर, यह विवादास्पद है। सुननेमें आता है कि यूरोपमें जर्मनी आदि देशोंमें टीका निकालने या न निकालनेमें राज्यकी ओर से किसी भी प्रकारका बंधन नहीं है।

शीतलासे रक्षण करनेके लिये टीका द्वारा विप रक्तमें मिलाया जाता है। वही पहले दुश्मनका कार्य करता है। उसको बाहर निकालनेके लिये जीवनीय शक्तिको (देहके अंग प्रत्यंगोंको सुदृढ़ बनानेका कार्य छोड़) युद्ध करना पड़ता है जिससे ज्वर आ जाता है, और बढ़ती हुई शक्तिके मार्गमें प्रतिबंध हो जाता है। जिस तरह लड़ाई होनेपर जीतने वाले पक्षकी सेना कुछ-न-कुछ अंशमें मरती ही है, उस तरह भीतरकी शक्ति भी एक समय कम हो ही जाती है।

फिर धूल प्राप्तिके लिये प्रयत्न करती है। किन्तु जैसे बीज बीनेके पर्याप्त अंश न निकलनेपर विन्न डाल दिया जाय, तो बड़ा वृक्ष होनेपर उन्का विकास कुछ कम ही होता है, वैसे वात्यावस्थामें शीतलाके टीका रूप विन्न आ जानेमें पूर्ण विकासमें न्यूनता ही रहती है।

टीका निकालनेपर शीतला रोगका गम्भीर आक्रमण नहीं होना, यह ध्यान कुछ अंशमें सत्य है; तथापि टीका लगवा कर अपनी रक्षा की जाय, इनकी अपेक्षा जीवनीय शक्तिको बलवान् बनाकर रक्षा करना ही श्रेष्ठ और निश्चय माना जायगा। टीका निकलवाकर सब जनता और भारी बंशजोंको निर्धन बना देनेकी अपेक्षा टीका न निकालनेसे चाहे शीतला रोगमें कुछ अधिक मृत्यु हो जायें, तो वह हानि भी कम मानी जायगी।

विलायतमें सन् १९३१ दिसम्बरमें हिसाब लगानेपर इस रोगमें टीका न निकाले हुये ऐसे ५ वर्षसे कम आयुके १०५ बालकोंकी और शीतलाके टीके निकाले हुए २६२ बालकोंकी मृत्यु हुई है।

सन् १९२८ में जर्मनीमें विशेषज्ञोंकी कमेटीकी रिपोर्टके अनुसार शीतलाके टीके निकालनेका कायदा बन्द किया है। इसी तरह डच सरकारने भी १९२८ में इस प्रथाका त्याग कर दिया; तथा उसी साल कार्डिफमें मिली हुई ब्रिटिश मेटिकल एसोसिएशनकी सभामें प्रोफेसर टर्नबुल और मेकिनटोमने इन विषयपर निबंध पढ़कर नया प्रकाश डाला है। इसी परसे इंग्लैंडकी सरकारने भी ४ चिह्नोंके बदले एक चिह्न करनेका जाहिर किया और प्रारम्भिक पाठशालाओंमें पढ़नेवाले विद्यार्थियोंमेंसे जिनको संक्रामक रोग न हुआ हो, उनको शीतलाके टीके निकालनेके नियमसे मुक्त किया है।

चार चिह्नोंके बदले एक चिह्न करानेपर भी मस्तिष्क और ज्ञानतनुओंपर अति खराब असर हुआ, और बालककी मृत्युमेंलया भी अधिक आते। ऐसा निर्णय करके लिस्टर इन्स्टीट्यूटके डाइरेक्टर डॉ० लेटिङ्गहामने १९३२ के जुलाई मासमें ब्राइटनमें हुई रॉयल सैनीटरी इन्स्टीट्यूटकी सभामें स्पष्ट भाषा में कह दिया, कि स्कूलोंमें पढ़नेवाले बालक अबवा बड़ी आयुवाले विद्यार्थी कदाच शीतलाके सामान्य आक्रमणका भोग हो जायेंगे, तो भी मैं उनको शीतलाके टीके निकालनेका आग्रह नहीं करूँगा।

यद्यपि धन्वन्तरि संहितामें लिखा है कि—

धेनुस्तन्व्यमसूरिका नराणां च मसूरिका ।  
तज्जलं वाहुमूलोच्च शस्त्रांतेन गृहीतवान् ॥  
वाहुमूले च शस्त्राणि रक्तोत्पत्तिरगणि च ।  
तज्जलं रक्तमिलित स्फोटवज्वर संभवम् ॥

इस वचनसे गौ-मसूरिका और कृनरु मसूरिकाके टीकाकी प्राचीनता विदित होती है; तथापि हमारे मित्र भिण्डेसरी श्री पं० श्री गोवर्धनजी शर्मा छांगारणी प्राण्यचार्य उच्युक्त श्लोकोंको प्राचीन नहीं मानते। अपितु प्रचिन्न तथा पीछे से गढ़े हुये मानते हैं। कदाचिन् उस प्रथाको प्राचीन मानले, तो भी मानव समाजके लिये अधिक हितकर न होनेसे या हानिकर होनेसे उसका परित्याग हुआ है।

टीका निकालनेके विधि—पहले त्वचाको जल और साबुन लगावें। फिर जलसे अच्छी तरह धो दें। उस स्थानपर निर्जेन्तुक विदारण यन्त्र (Lancet) से ३ इंच जितने न्यानको ऊपर ऊपरसे खुरच दें। रक्त आने देवें। उसपर विदारण यन्त्रसे मृदुतापूर्वक लसीका रगड़ देवें। फिर १५ मिनिट तक सूखने देव। पश्चान् लिएटसे ढक देवें।

अथवा त्वचाके नीचे अन्तःक्षरण करें। वहाँपर दो दिनमें कुछ उभार उत्पन्न होता है। फिर १० सं १४ दिनमें अन्तर्भरण होकर लाली आ जाती है। वह सफल होनेका चिह्न है। वहाँसे खुरस्ट (Scar) नहीं निकलता। यह प्रकार सबके लिए प्रयोजित नहीं होता। कारण, उत्तर कालमें यह सामान्य टीकाकी अपेक्षा निर्बल हो जाता है।

प्राथमिक टीका २ से ६ मासकी आयुमें निकालना चाहिये। दूसरी बार ५ से ७ वर्षकी आयुमें और तीसरी बार १४ से १८ वर्षकी आयुमें निकालना चाहिये। ऐसी स्वास्थ्य समितिकी ओरसे रोलेस्टन कमिटिकी सिफारिश है।

सामान्य टीकाके लक्षण—स्थानिक लक्षण—तीसरे दिन रक्ताभमण्डल विशिष्ट बनता है, छठवें दिन रसोत्पत्ति और बीचमें गड्ढा होना; रक्तचक्रमें वृद्धि होना, आठवें दिन रस पूर्ण और बृहन होना, बीचमें गड्ढा रहना, दसवें दिन पूय पूर्ण होना, त्वचा मूत्र ज्ञाना और वेदना होना, १२ वें दिन पूयमय पिड़िकाके सूखनेका प्रारम्भ होना- रक्तमंघ्रका दाम होना; २१ दिन होनेपर खुग्गट होकर निकल जाना और दाग रह जाना आदि लक्षण होते हैं।

शारीरिक लक्षण—निविध प्रकारके मुखका अभाव और व्याकुलता भासना, शारीरिक उत्ताप वृद्धि सामान्य. ३ से ८ दिन तक धव्ये भासना, कक्षाधरा लमीका ग्रन्थियोंकी वृद्धि, श्रनागु मर्यादित रहना आदि उपस्थित होते हैं।

सद्विष टीकाके लक्षण—

१. स्थानिक द्रवमय पिड़िका पूर्णात होना और चारों ओर प्राथमिक चक्र होना।
२. दूसरे सप्ताहमें अम्यायी धव्ये, ताल चकते या शीतपित्त जैसे उभार, कभी त्रिविध रक्तपित्त (Purpura) उपस्थित होना।
३. दाह और गहरा स्फोटक-खच्छता न रखनेपर और गौण संक्रमणसे

( किसी विशेष रोगोंके टीकामेंसे लक्ष्मीका लेकर टीका निकालनेमें १०-१२ वा क्षतमेंसे टीका लगानेपर होता है ।

- ४ व्यापक पिड्डिकाएं अति क्वचित् निकलती हैं । ऐसे प्रकारके रोगोंमें १०-१२ दिनके भीतर होता है । अधिकसे कम १०-१२ दिन तक चालू रहती है । बालकोंके लिये यह रोग अत्यन्त ही घातक है ।
५. किसीके हाथपरसे लक्ष्मीका लेकर टीका निकालनेमें आमतौर पर ३-४ दिन चला जाता है । किन्तु रोग-लक्ष्मीकासे रोगा रोगी नहीं होता ।
- ६ कभी आक्षेप ( Tetanus ) रोगका विष मिल जाता है ।

दूसरी बार टीका निकालनेपर लक्षण—कितनेके क्वचित्मेंसे १-२ दिनोंके समान लक्षण; विशेषतः स्यापती अधिक अन्तर्द्वारा। अन्तर्द्वारा ३-४ दिनके बाद कम छोटा और धूम गम्भीर । मत्र प्रकारोंमें प्रतिरक्षा नहीं होती ।

इस प्रकार टीका निकालनेपर शीतल, गैर निकलनेके लक्षण मिलती होती हैं । उपर्युक्त प्रकारसे पूर्णटीकाकी क्रिया होनेकी भी आशा न होनी । टीका निकालनेपर संभवतः १० से १५ वर्ष तक संरक्षण होता है ।

सूचना—क्वचित् किसी कारणसे टीका निकालनेमें रोगीको मार तो जनपदव्यापी मग्निका होनेपर टीका पुनः निकालना खाना चाहिये ।

यदि टीका निकालनेपर बालकोंके अति व्याकुलता हो तो मृतु विरहण उन्हें और टीकाके स्थानपर पुस्टिस बांधें ।

कोई उपद्रव उपस्थित हो तो उसको योग्य चिकित्सा करनी चाहिये ।

### ( २० ) लघु मग्निका ।

( लघु मग्निका-टिका-प्राप्ति-माहिता )

( Chicken-pox—Varicella )

परिचय—यह रोग मग्निकाके लक्षण स्यापतीके समान ही होता है । इसमें पिड्डिकाएं बहुत छोटी और कम-से-कम लक्ष्मी निकलती हैं । लक्षण शीतल नहीं रहता । शक्तिका ह्रास नहीं होता । रोगीको १०-१२ दिनोंके लिये ही क्वचित् वायुमण्डल दूषित होनेपर यह रोग लक्ष्मीकी रोग-लक्ष्मीके लक्षणोंके द्वारा हो जानेपर दूसरी बार नही होता ।

निदान—वायु, जल तथा पृथ्वीके दोषसे उत्पन्न होनेके लक्षणोंके वीटाणु या विष जगकर यह रोग होता है । रोगीको १०-१२ दिनोंके शीत ही इस रोगकी मुक्ति हो जाती है ।

बृहद् ममूरिका ( शीतला ) के समान इस रोगकी पिड़िकाएँ अंतर और वदित्वर दोनोंमें नहीं होती; वाह्यत्वचामें ही रहती हैं और वे स्वल्पदोष वाली, जलके बुद्बुदेके समान होती हैं और जल्दी सूखकर रोग शमन हो जाता है।

रूप—इस व्याधिमें तीव्र ज्वर न होकर बहुधा वह ९९ से १०० डिग्री तक ही रहता है ( क्वचित् बढ़े मनुष्यको यह रोग हो जाता है। तो ज्वर तीव्र अर्थात् १०२ डिग्री तक हो जाता है )। लक्षण सामान्य होनेके कारण जल्दी दूर हो जाते हैं। बहुधा पहले ही दिन या क्वचित् दूसरे दिन पिड़िकाएँ निकल जाती हैं और वे क्षुद्र मोतीके समान बहुत थोड़ी समूह रूपमें होती हैं। पहले गलेपर फिर छातीपर निकलती हैं और अन्यत्र भी फैल जाती हैं। लगातार ३ दिन तक पिड़िकाएँ निकलती रहती हैं; और वे कुछ घण्टोंमें ही तरल मय बन जाती हैं। कुछ पिड़िकाओंपर खुरण्ट आने लगते हैं तो कुछ नई निकल कर तरल हो जाती हैं।

शीतलामें प्रान्त भागमें ऊँची और बीचमें नीची पिड़िकाएँ होती हैं वैसेी इसमें नहीं होती, किन्तु ऊँचाई समान रहती है और इनमेंसे जलस्राव होता है। बहुधा ये ५-६ दिनमें सूख जाती हैं और सब लक्षण दूर होकर ८ वें दिन आरोग्यकी प्राप्ति हो जाती है। शीतलामें पिड़िका निकलनेपर ज्वर कम हो जाता है, किन्तु इसमें ऐमा नहीं होता इसकी पिड़िकाओंमें खुजली बहुत चलती है।

कभी-कभी विषकी वाहुल्यता तथा रोगीकी दुर्बलताके कारण पिड़िकाओंमें कोय हो जाता है। उसमें रक्त या पीप भर जाता है और उससे घोर ज्वर भी आ जाता है। इससे रोग कष्टसाध्य या असाध्य हो जाता है।

### एलापैथिक निदान आदि।

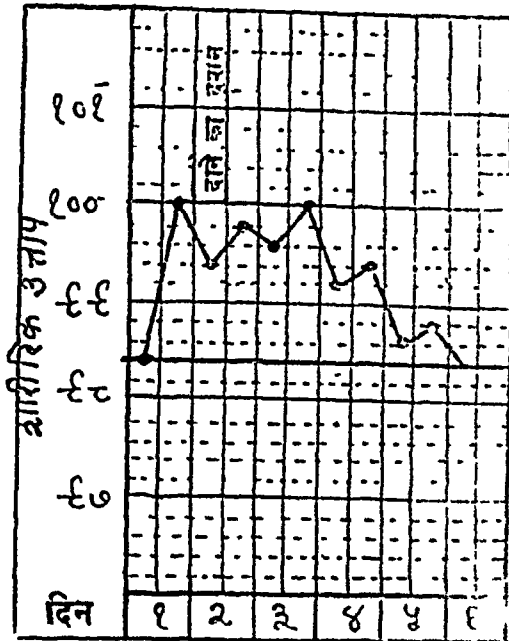
व्याख्या—यह विष जनित आशुकारी संक्रामक रोग है। इममें रसमय पिड़िकाएँ निकलती हैं और ज्वर आता है। यह क्वचित् ही गम्भीर रूप धारण करता है। यह विकीर्ण, ग्रामन्यायी और देशन्यायी बन जाता है। सामान्यतः १० वर्षके भीतरकी आयुवालोंको होता है। शिशु भी आक्रमित होते हैं। यदि बाल्यावस्थामें न हुआ हो, तो परिपक्व आयुवालेको भी होनेकी संभावना है। जब यह जनपदन्यायी बनता है, तब शीतलाका रोगी कोई प्रतीत नहीं होता।

चयकाल—११ से १९ दिन ( सामान्यतः १४ से १६ दिन ), सीमा २४ दिनकी। इमके लिये निषेधकाल ( क्वॉरन्टाइन ) ३ सप्ताहका माना गया है।

निदान—पिड़िकाके रसके भीतर पम्केन विष ( Paschen's elementary bodies ) मिलना है। वह ममूरिकामें भी प्रतीत होता है। इस रोगकी प्राप्ति

विशेषतः संस्पर्श जनित होती है। प्रत्यक्ष प्रकारमें स्पर्शवाले पदार्थ, रोगीके सम्पर्कमें वायु द्वारा तथा इसके गुप्त रोगी जिसे बाहर पिड़िकाएँ प्रतीत न होंगी हैं, इनमें भी प्राप्ति हो जाती है।

संप्राप्ति—संयोजक कोषाणुओं (prickle cells) के मध्यपर्यंतमें पिड़िका की रचनाका प्रारम्भ होता है। केन्द्रस्थान (Nuclei) विभाजित होते हैं। उनका जीवन रस (Cytoplasm) शीघ्रमय बनता है, ग्लिसिजन घटता है, अपक्रान्तिकी प्राप्ति होती है, तथा तग्ल बनता है। लसीका टपकती है।



चित्र नं० २१—लघु मसूरिका (Chicken Pox) में उन्नाप।

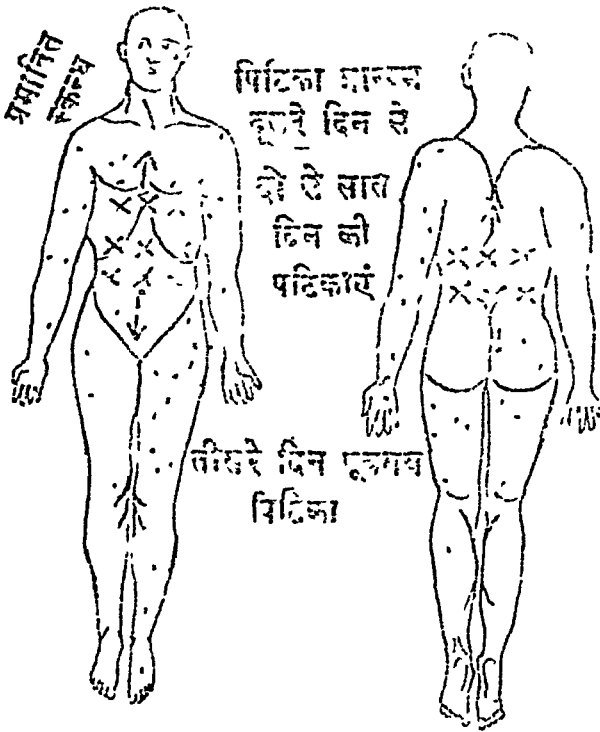
संक्रामक स्थिति—जब तब खुराक अलग नहीं हो जाने, सुधार नही होने, तब तक लगभग १ मास तक विष निकलता है। किन्तु विशेष संक्रामक स्थिति प्रथमावस्थामें होती है।

लक्षण—इस रोगकी गति सामान्यतः अति गृह्य है। बालरोगी संक्रामक स्थितिमें सामान्यतः किन्चिन् दुराग्रह और अगचि, बड़ोंमें उन्नापति, तब ही तब लगना, वमन, पीठमें सामान्यतः मंद दर्द किन्तु कचिन् गम्भीर शीतनापे मन्थन। कभी कभी प्रारम्भिक धक्के स्थानपर व्यापक तन्वाही दाहों भी तब तब



जानी है। प्रारम्भमें जत्र तक पिडिकाएँ उपस्थित नहीं होती, तत्र तक रोगका निर्णय नहीं होता।

पिडिकाएँ—पहले या दूसरे दिन निकलती है। उसके साथ ज्वर निश्चल प्रतीय नहीं होता; किन्तु लक्षण सर्वशरीरमें मंड हो जाते हैं। पहले पिडिकाएँ धड़,



चित्र नं० २२—जबु समूरिकामें पिडिकाएँ

पीठ या छातीपर निकलती है। कचिन् कपाल और हाथ-पैरपर। कुछ पिडिकाएँ उस समय मुखमें होती हैं। उत्तर कालका क्रम अपरिवर्तनीय नहीं होता।

पिडिका विभाजन सामान्यतः स्वभावके अनुसार होता है। थड़ और मस्तिष्क की वाल नीचकी त्वचा, ये विशेष प्रभावित होते हैं। कुछ स्कोटक हथेली और परोके तलत्रेपर होते हैं, कभी नहीं भी होते। तालुपर भी हो जाते हैं। कभी-कभी ओष्ठ और मूत्र-प्रस्रक ननिकापर भी होते हैं। मस्तिष्ककी त्वचा, हाथ और पैरोपर पिडिकाएँ छोटी और गोचीके समान होती है।

पहले पिडिकाएँ गुलाबी रंगकी होती हैं, फिर कुछ घण्टोंमें जलपूरित और दियासलाईके मिर जितनी बड़ी हो जाती हैं। उसमें म्यच्छ रक्तरस रहता है।

वीचमें अचनत नहीं होती। ये पिडिकाएं समुत्क्राही ज्वरका उत्पन्न और सर्वदा पृथक्-पृथक् होती हैं। उनके चारों ओर कुछ लाल रक्त होता है। उन्हीं की दीवारके निम्न परचाद् भाग और त्वचाके पृष्ठपर अण्डाकार निगन्धी हैं। पूर्णदवावस्थाकी प्राप्ति ४८ घण्टेमें हो जाती है। फिर निरवद्य भरण लगती है और खुराद होने लगते हैं। इस रोगमें पिडिकाएं स्थितिक मूर्च्छा हैं, स्थितिक भरती हैं और कई उत्पन्न होनी रहती हैं।

रसपूर्ण पिडिकाएं जो शेष विना फूटी गईं हों, वे ५ दिनमें लेकर १५ दिन या कभी २१ दिनके भीतर शमन हो जाती हैं। जो फूट जाती हैं, वे जल्दी मूर्च्छ जाती हैं और १ से ३ सप्ताहके भीतर खुराद गिर जाता है। जो रसपूर्ण पिडिकाएं फूटती हैं और प्रवाह करती हैं, उनका पूयपाक होता है फिर वे भी १-२ सप्ताहमें दूर हो जाती है, किन्तु त्वचा दागमय रह जाती है। ऐसा क्वचोंके मुख्यपर अति सामान्यतः हो जाता है।

शारीरिक लक्षण—पिडिकास्थानमें पणिका कालमें और प्रयोगपर लेना सर्वत्र वेदना, कण्ठ अत्यधिक होनेसे निद्रानाश तथा उष्ण ९९° में १००° कभी-कभी १०३° किन्तु रूचि ३-४ दिनमें अधिक नश्यत रह जाती है। उष्ण पाक कालमें बढ़ता है और शीघ्र गिर जाता है। दूसरे सप्ताहमें मुख्यतः रोगी पूयोत्पत्ति होनेपर ज्वर बढ़ जाता है। शारीरिक लक्षण कभी गंभीर होते हैं और ज्वर भी अधिक होता है। बड़ी आयुवाले रोगियोंमें पिडिका और शारीरिक लक्षण, दोनों गंभीर हो जाते हैं।

उपद्रव—कभी उपद्रव रूपमें मस्तिष्क और लुप्तगुणाका प्रभाव हो जाता है। फिर उत्तापवृद्धि, शिरदर्द, वमन और विविध वातनाडी विट्ति, ये लक्षण उपस्थित होते हैं। मृत्यु परिमाण अति कम होता है।

कभी स्फोटक और क्रोध हो जाता है। फिर लक्षण गंभीर बन जाते हैं। इस तरह कभी घृष्कप्रवाह, स्वरशून्य प्रवाह, फुफ्फुस प्रभाव आदि उपस्थित होते हैं।

कचित् बड़े विस्तारवाला फाला होता है। उनमें जगह गंभीर होती है और व्यापक लक्षण उत्पन्न होते हैं। रोगी उसे फोड़ देता है तो रक्तदाग रह जाता है।

अति क्वचिन रक्तवाही पिडिकाएं होती हैं। वे जल्दी ही लगती हैं।

रोगनिनिर्णय—सामान्यतः सग्न है। समुत्क्राही और स्थितिक प्रदरस्य समुत्क्राहिकामें दर्शनीय है।

साधारणतः—यदि गंभीर उपद्रव उपस्थित न हो तो सामान्यतः स्थितिक

मध्यकी प्राप्ति हो जाती है। मस्तिष्क सुपुष्णा प्रदाहके रोगमें भी सामान्यतः आगेग्य मिल जाता है।

### लघु मसूरिका चिकित्सोपयोगी सूचना ।

इस रोगमें सौम्य रोगियोंको बहुधा औषध देनेकी आवश्यकता नहीं रहती। बालक निर्बल होनेपर या अन्य अपथ्य होनेपर ज्व त्रास बढ गया हो, तब चिकित्सा शीतलाके अनुरूप करनी चाहिये।

ज्व तक शारीरिक उत्ताप स्वाभाविक न हो जाय, तब तक रोगीको विछौने पर रखना चाहिये।

फोड़ेको रोगी फोड़ न डाले, यह सम्हालना चाहिये। डाक्टरीमें पिड़िका-ओंको उष्ण घोरिक धावनसे धोते हैं। फिर इस्टिंग पाउडर, या जसद पुष्प या सोहागा छिड़कते हैं। कितनेक चिकित्सक पोटास परमैंगनेटके हल्के धावन से भी धोते हैं।

फोड़े फूटनेपर जम्दका मलहम लगाते हैं।

मस्तिष्कके बाल बड़े हों तो काट देना चाहिये।

सामान्यतः प्रवःलपिष्टों और निम्बादि काथ देना लाभदायक है। पथ्यका पालन बृहद् मसूरिकामें लिखे अनुसार कराना चाहिये।

### ( २१ ) रोमान्तिका ।

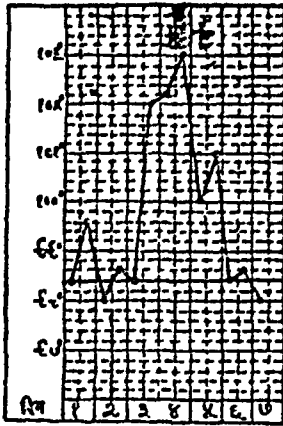
( रोमान्तिका-खसरा-बोदरीमाता-मीभल्ल )

( Measles-Morbili )

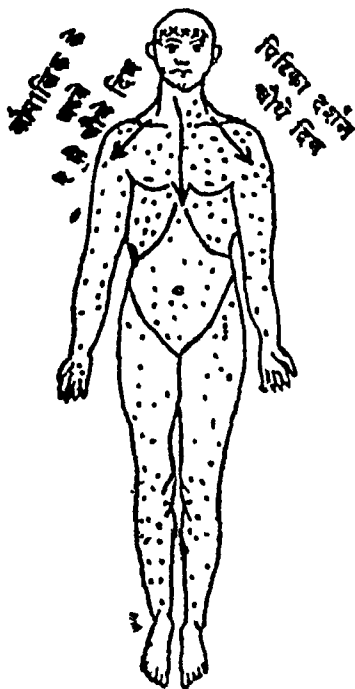
परिचय—रोमान्तिका एक आशुकारी संक्रामक ज्वर है। इस रोगमें रोमों के मूलमेंसे ताम्रके रंगके सदृश रंगवाली कफपित्त प्रधान सूक्ष्म पिड़िकाएँ निकलती हैं, इनके पहले ज्वर, कास, अरुचि आदि लक्षण होते हैं। पिड़िकाएँ रोमान्तममें निकलती हैं, अतः इसे रोमान्तिका कहते हैं। कभी कभी वातावरणमें विकृति होनेपर यह रोग देशमें फैल जाता है। सामान्य रीतिसे यह व्याधि नाकमेंसे निकलनेवाले दूषित स्राव, श्वासोच्छ्वास और रोगीके वस्त्रों द्वारा, दूसरोंको लग जाती है। इस रोगका चयकाल ८ से १२ दिन तकका है। यह रोग शीतकालमें अधिक होता है, और कभी वसन्त तथा ग्रीष्ममें भी हो जाता है।

निदान—मसूरिकाके समान ही इसका निदान है, किन्तु इसका विष मसू-

रिकाके विषम है। विशेषतः यह रोग बालकोंको होता है, और कभी जवा-



चित्र नं० २३ रोमान्तिका में उत्तापदर्शक रेखाचित्र



चित्र नं० २४ रोमान्तिकामें पिटिका ।

नोक्री भी । इन रोगमें दन्तपिन्दुशोथ तथा श्वामनलिका जीर्ण फुफ्फुसुओंमें विकार (काठ-शोथ) हो जाता है, और फिर इन रोगका विष रक्तमें से निकल कर पिनच हो जाता है ।

रूप—प्रारम्भमें प्रतिश्याय, रिके, चन्ना, नाक और कण्ठकी श्वामिक चन्ना में शब्द १०३ डिग्री तक ज्वर, नेत्रोंमें लाली, नेत्रग्रन्थ, तन्त्रा, अरुचि, ग्लानि मित्रमें भारीपन, पान्य, वसिष्ठ अतिमार होकर नीले-पीले पतले दन्त लगना, निश्चिन् लिङ्ग रूप ममृदोंके मानने मृदुपे भीतर घारीक, लाल और बुद्बु उभरी हुई फुन्मियोंकी प्रतीति होना, फिर तीमरे या चौथे रोज घन फुन्मियोंका मस्तरु पर या कानोंके पान निरलना, तत्पश्चात् दृग्गरे दिन नाने देहमें निकलना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

प्रारम्भमें कानके पीछे, ठोड़ी और ऊपरके होठपर मन्त्रकें माटनेके समान धब्बे प्रतीत होते हैं । दो तीन दिनमें सब पिड़िकाएँ निकल जाती हैं और ज्वर कम हो जाता है । तत्पश्चात् पिड़िकाओं-परकी पतली त्वचा निकल जाती है; और वही धब्बे पड़ जाते हैं । त्वचा उपरमें नहीं निकल जाती, तब तक रोगी रोग फैलानेका साधन बना रहता है । इनलिपे रोगसुक्तिसे १५ दिन तक और उच्चारो इस रोगीसे दूर ही रहना चाहिये ।

इन रोगमें प्रारम्भमें २-३ दिनमें ज्वर कम अर्थात् १०१ डिग्री तक रहता है, किन्तु पिड़िया निकलनेके पश्चात् चौथे दिन पुनः १०३ से १०४ तक बढ़ने लगता है; तथा सातवें या आठवें दिन पिड़िका-शमनके साथ-साथ ज्वरभी कम होता

जाता है। और १५ से १८ दिनके भीतर गेगी म्रमथ हो जाता है।

कभी गेग विष श्यामनलिका या फुफ्फुसपर आक्रमण करता है, तब प्रचल काम, श्वाम आदि विकार उपस्थित होकर ज्वर बढ़ जाता है। ऐसी अवस्थामें टन्वा रोगके लक्षण—मोह, तन्द्रा, हृदयावरोध आदि उत्पन्न होकर मृत्यु हो जाती है।

इस तरह गम्भीर रक्तपित्त प्रकोप उत्पन्न हो जाय, तो रक्तनिष्ठीवन या रक्तातिसार हो जानेपर गेगीका जीवित रहना दुर्लभ हो जाता है।

### एत्तोपैथिक निदान आदि ।

व्याख्या—रोमान्तिका आशुकागी संक्रामक रोग है। इसकी सम्प्राप्ति प्रतिश्याय, त्वचापर ध्वज्य और श्वसनसंस्थानके ऊपरके हिस्सेके प्रदाहजन्य विषमे होती है। यह कभी-कभी जनपदव्यापी रूप भी धारण कर लेता है।

इसकी उत्पत्ति ममशीतोष्ण कटिवन्धमें होती है, तथापि कटिवन्धका पूरा वन्धन नहीं है। यह विशेषतः दिसम्बरसे जून तक उत्पन्न होता है। यह विश्व-व्यापी है। वह हिन्दी भी आयुवालोपर हमला कर देता है। उगका दूसरा आक्रमण अति मर्चिन होता है। सामान्यतः रोगविनिर्णयमें भूल जाती है।

निदान—उमके विशेष प्रकारके विषका अभीतर पता नहीं चला। नासा, गुग्गु, श्वसन मार्गके स्राव जनित विष रक्त और त्वचामें प्रतीत होता है। प्रत्यक्ष सम्बन्ध द्वारा निष दिया जाता होगा। कदाच ज्वर पीड़ित किन्तु रोमान्तिका स्पष्ट न हुई हो गेमे व्यक्ति और वस्त्र आदि द्वारा भी प्राप्ति हो जाती होगी; किन्तु वह भी थोड़े समय और थोड़ी दूरीमेंसे होती है। कभी दूध या जलसे सम्प्राप्ति नहीं होती।

चयकाल—९ से १७ दिन ( पूर्व रूपके आक्रमण तक ) अत्यन्त सामान्य १० दिन अथवा पिड़िका निकलने तक १४ दिन। सीमा १७ से २१ दिन।

पूर्वरूप—विशेषतः ४ दिन तक। सामान्यतः ३ से ६ दिन।

आक्रमणस्थान—सामान्यतः अङ्गमात् वलपूर्वक आक्रमण करता है। किन्तु यह रोग गुग्गु विश्वासवाती है। पतले जल सहश स्रावमय प्रतिश्याय, नेत्रकी श्लैमिक कला और पलकोकी लाली, अश्रुओका स्राव, प्रकाश सहन न होना, ज्वर सामान्यतः १०२ डिग्री तक, आवाज भारी हो जाना और जिह्वा मलमय हो जाना, तृपावृद्धि, व्याकुलता, उत्तेजना आदि उपस्थित होते हैं। उवाक, वमन, शिस्द्वर्द्ध और कभी-कभी नासामेंसे रक्तस्राव आदि लक्षण भी हो जाते हैं। गम्भीर प्रकार होनेपर आक्षेप भी आते हैं। दूसरे या तीसरे दिन चेहरा स्फीत, प्रतिश्याय, काम, अभिचन्द्री वृद्धि आदि लक्षणों द्वारा रोग प्रकाशित हो जाता है। इन समय ९० प्रतिशतमें अधिक रोगियोंमें कोपलिकाके चिह्न ( Koplik's spots ) भी प्रकाशित होते हैं।

मुँहके भीतर गालोंकी ग्लेपिकर कलापर ( और ओंठके भीतर भी ) नीलवर्ण श्वेत किरणाकार चिह्न होते हैं जो प्रायः नाल चकले जिनके नाम हैं, की विशेषता है। द्वितीय पश्चिम चर्वणक दात ( Molar tooth or milk molars ) के सामने भावते हैं। जो पित्तके शिर जितने बड़े होते हैं। वे उभरे हुए रहते होते हैं। पिट्टिकाएँ वायु निकलनेपर ये शीघ्र अदृश्य हो जाती हैं। उनमें रोगका मूल चिह्न है। उसे कौपलिक चिह्न कहते हैं।

ज्वर सामान्यतः कम हो जाता है; अन्य लक्षणोंका भी विषय होता है। जिसमें रोग भ्रममें डाल देता है। मुँह और कण्ठकी रक्तमिश्र कलामें रक्तधारा और शुष्कता आजाती है। स्वयंत्र प्रदाह सामान्य है। ज्वरके पीछे प्रस्थियों वृद्धा बढ़ी हो जाती हैं।

पिट्टिकाएँ सामान्यतः पहले या दूसरे दिन उपस्थित होती हैं। सामान्यतः धड़पर निकलती हैं।

पिट्टिकावस्था—चौथे दिन तक लक्षण घटते हैं। जब पिट्टिकाएँ निकलनी हैं, तब प्रारम्भमें कपालके दोनों पात्रोंमें, बालके किनारेपर और गालके पीछे निकलती हैं। कुछ घण्टोंमें मुँह, धड़ और फिर हाथ-पैरोंपर फैल जाती हैं। अधिक से अधिक १ से ३ दिन लगते हैं। पिट्टिकाएँ प्रारम्भमें छोटी पिट्टिकावृद्ध होती हैं। दवानेपर अदृश्य हो जाती हैं। फिर आशा स्वल्प पिट्टिकाएँ काट घण्टोंके बाद निकलती हैं। अनियमित, काली, अर्द्धचन्द्राकार, लाली, मैदी लाल आदि प्रकार होते हैं। दवानेपर पूर्ण रूपसे अदृश्य नहीं होती। शीघ्र लगनेपर म्लान होती हैं और उद्यतामें विशेष चिह्नित होती हैं।

पिट्टिका निकलनेपर भी प्रमेकात्मक लक्षण दूर नहीं होते। सिन्धु ५ के या छठवें दिन तक घटे रहते हैं। रक्त वृद्धी है। स्वयंत्र प्रदाह सामान्य। कभी-कभी अतिसार, पिट्टिकाके निकलनेपर ज्वर १०४° तक घट जाता, लाली और श्वसन द्रुत, शुष्क कफ, व्याकुलता, निद्रानाश और प्रनाश आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

इस अवस्थाकी स्थिति ३-४ दिन तक है। कभी ६ दिन। गमन होनेका आरम्भ २४ घण्टोंमें हो जाता है। हाथपैरोंकी अनेका मुँहपर अन्य पाते होते हैं। अन्तमें हाथ, मणिवध और पैरोंके तलवेपर अदृश्य होते हैं। पिट्टिकाएँ चिह्न विलम्बसे दूर होते हैं। सूक्ष्म भूनीयन खुगुष्ट १० दिन तक निरालता रहता है।

शारीरिक उच्चाप—पहले दिन १०२°, दूसरे दिन १००° से १०१°, पिट्टिका निकलनेपर १०४° से १०५°, पिट्टिकाके शमनके साथ उच्चापरा शीघ्र कम होती,

आक्रमणके पश्चान लगभग ७ वे दिन स्वाभाविक होना । फुफ्फुस विकृति आदि उपद्रव होनेपर विलम्ब होता है ।

मुक्तावस्था—उपद्रवोंका अभाव होनेपर शीघ्र । सामान्यतः आक्रमणके पश्चान १० दिनमें कोई लक्षण नहीं रहते । कास अधिक समय तक रहती है ।

विविध प्रकार—ये सब क्वचित् ही होते हैं ।

१. मृदु प्रकार—प्रसेकावस्थाके लक्षण नहीं होते । पांचवें दिन मुक्तावस्था मिल जाती है ।
२. पिटिका रहित ( Morbilli sine Morbillis )—अन्य लक्षण होते हैं; किन्तु पिटिका नहीं निकलती । सौम्य प्रकार होतो धन्वे अति चिरस्थायी होते हैं । गम्भीर प्रकार हो, तो सामान्यतः कृश रोगियोंके लिये मधुरा ज्वरकी अवस्था उपस्थित होती हैं फिर शक्तिहास होकर मृत्यु हो जाती है । पिटिकाका अभाव मृत्युका कारण होता है ।
३. रक्तस्रावी या कृष्ण ( Haemorrhagic or black )—यह अन्तमें कभी उपमिश्रित होता है । रोग जनपद व्यापी होनेपर यह प्रकार कभी-कभी प्रतीत होता है । विस्तृत भागकी श्लैष्मिक कलामेंसे रक्तस्राव होता है, विषप्रकोप ( Toxaemia ) के लक्षण होते हैं । मृत्यु दूसरेसे छठवें दिनके भीतर होती है ।

### उपद्रव—

१. श्वासनलिका प्रदाह और फुफ्फुस प्रणालिका प्रदाह ( Bronchitis and Broncho Pneumonia )—इनमेंसे कास यथार्थतः दृढ़ रहती है । सामान्यतः वह पिटिका कालमें पहले ही स्पष्ट होती है । फुफ्फुस प्रणालिका प्रदाहकी प्राप्ति होना, यह गम्भीर उपद्रव है । इसी हेतुसे अनेक रोगियोंकी मृत्यु हो जाती है । इनके अतिरिक्त मृदु स्वर यन्त्र प्रदाह; कभी गम्भीर स्वरयन्त्र द्वार प्रदाह, कृत्रिम कलामय स्वरयन्त्र प्रदाह या तरुणास्थिके आवरणका प्रदाह होता है क्वचित् फुफ्फुसखण्ड प्रदाह भी हो जाता है ।
२. श्रामाशय प्रदाह और कोथमय मुखपाक ( Stomatitis and Nomma )—मुखकी श्लैष्मिक कला कुछ अंशमें प्रभावित हो जाती है । फिर गम्भीर त्रण होते हैं । गम्भीर त्रण होना अशुभकर है ।
३. मध्यकर्ण प्रदाह—यह कभी हो जाता है । फिर गोस्तन प्रवर्धन ( Mastoid ) पर स्फोटक, मस्तिष्कावरण प्रदाह, आदि उपस्थित होते हैं ।
४. अतिसार—पिटिकावस्थामें सामान्यतः हो जाता है ।

५. मस्तिष्क प्रदाह—क्विन् ही। इसका आक्रमण गैंग्लिगनिके बुद्द दिनेके बाद अकस्मात् होता है। ज्वर, गिग्दर, तन्त्रा या उत्तेजना, कभी-कभी घमन, मंचेतना वृद्धि, पक्षवध आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। प्रत्यारिमें दवाव बढ़ता है। कोषाणु बढ़ जाते हैं। मृत्यु संख्या १० प्रतिशत। पुनः स्वस्थ होनेवाले २५ प्रतिशत। अवशिष्ट नक्षत्र वाले ६५ प्रतिशत। उपचार अवसादक करना चाहिये।

इनके अतिरिक्त वृक्क प्रदाह, हृदयकी श्लैष्मिक कला प्रगा आदि कभी उत्पन्न हो जाते हैं।

भावी क्षति—कभी गजयक्ष्मा ( उम प्रक्रममें मृत्युसंख्या अधिक ), निर-कागी कास, वायुवा उपस्थित होने वाली काम, गणप्रन्थिरोकी वृद्धि, नासा-प्रन्थिकी वृद्धि और कभी-कभी पृथात्मक पिट्टिकाएं।

साध्यासाध्यता—कुपकुस प्रणालिका प्रदाह होनेपर विशेषतः मृत्यु। कोषमय मुखप्रदाह दृढ़ होने पर अरिष्ट रूप, किन्तु वह क्विन् होता है। कण्ट-रोहिणी होनेपर मृत्यु, कभी-कभी अतिसार होकर मृत्यु।

मुक्तावस्थाकी प्राप्ति होनेमें अति सम्हाल रखना चाहिये।

मृत्यु बालक और वृद्धोंमें तथा गरीबी स्थितिमें अधिक होती है। जनपद-व्यापी प्रक्रममें भी अत्यधिक। सामान्यतः मृत्यु ३ प्रतिशतकी।

रोगनिवारक निरम—इस रोगके विषकी निरम ( Serum ) राजकोको लाभ पहुँचाती है। किन्तु फिर कामला हो जाता है।

इस तरह स्वाभाविक उत्ताप होनेपर ६ से ९ दिन के भीतर अन्य मनुष्यका रक्त चढ़ाया जाता है। वह भी रोगसे बालकोंकी रक्षा करता है।

उपर्युक्त रोमान्तिकाके अतिरिक्त एक अन्य प्रकार है; जिसे जर्मन रोमान्तिरा ( German Measles-Rubella-Rotheln Rubella ) कहते हैं। उमके लक्षण इससे मिलते-जुलते हैं। यह रोग रोमान्तिका और शोणित ज्वरके बीच का है। वह जर्मन रोमान्तिका और शोणित ज्वर अर्थात् क भागमें नहीं होता। अतः यहाँपर विवेचन नहीं किया।

### चिकित्सापयोगी सूचना

यह रोग अति संक्रामक है। अतः जिनको पहले रोमान्तिका न निकली हो, उनको रोगीके पास न जाने दें। रोगीको लगभग एक सप्ताह तक शय्यागार रखना चाहिये। फिर और १-२ सप्ताह तक भ्रमणने घाट न जाने दें। जब तक संक्रामकता अशेष न हो तब तक अन्योके साथ मिलने नहीं देना चाहिये।



एन्जोपैथिक मत अनुसार रोगीको उच्चाप ६३ डिग्री हो, ऐसे कमरेमें रखना चाहिये । अशुद्ध वायु निकल जानेके लिये वेन्टीलेशनकी योजना करे ।

रोगीको शीत न लग जाय इसलिये आग्रहपूर्वक रक्षण करे । छातीपर गरम कपडा बांधे । कास होनेपर लोहवानके अर्ककी वाष्प ( उबलती हुई केटल द्वारा ) कमरेमें फैलावे । जब तक पिटिका शमन न हो, तब तक स्नान नहीं करना चाहिये ।

वस्त्रोंको रोज बदल देवे और जन्तुघ्न धावनमें डुवोकर फिर धो लेवे ।

ज्वर शमनार्थ लक्ष्मीनागयण अथवा त्रिभुवनकीर्तिरस देना चाहिये ।

अतिसार होनेपर पहले एरण्ड तेलसे उदर शुद्धि करें । भोजनमें वकरीका दूध देवे तो अतिसार जल्दी शमन हो जाता है । कर्पूर रस आवश्यकतापर देवे ।

एरण्ड तेलकी वस्ति देवे या स्वादिष्ट विरेचन देकर कोष्ठशुद्धि करें । बालकों को ग्लिमेरिनकी वार्ति चढ़ाकर उदरको साफ करें ।

कण्डू होनेपर गंधकका घी या चर्मरोग नाशक तेल अथवा कार्बोलिक तेल लगावे । भूसी जब निकलती हो तब तेलकी मालिश करा सकते हैं ।

पिड्डिका परिपक्व न होती हो तो गरम पेय देवे और गरम जलसे स्नान करावे । सामान्यतः १० दिन होनेपर रोगीको निवाये जलसे स्नान करानेसे पिड्डिकापर से भूसी निकलकर संक्रामकता दूर होनेमें महायत्ना मिल जाती है ।

डग्न रोगमें चिकित्सालक्षण अनुरोधसे की जाती है ।

प्रकाश असह्य होनेसे खिड़कियाँ आविपर पर्दा रखें । मुखपाक न होनेके लिये कुह्ले कराकर मुँह साफ रखावे । मुखपाक होनेपर उसपर सोहागेको बीजाबोलके अर्कमें मिलाकर लगाते रहें ।

शुक कास हो तो मुँहमें कर्पूरादि वटी रख कर रस चुसाते रहें, तथा प्रवालपिष्टी, सितोपलादि चूर्ण, अमृतासत्व मिलाकर दिनमें ३ समय ( ज्वर न हो तो घी और शब्रहके साथ ) देते रहें ।

नेत्रप्रदाह होनेपर त्रिफला फाण्ट या निवाये दूध अथवा वोरिक धावनसे नेत्रोंको धोते रहें । नेत्रके पलक चिपक जाते हैं तो पलकधारापर जसदं भम्म या काजन घी में मिलाकर लगावे ।

फुफ्फुस प्रणालिका प्रदाह होनेपर लक्ष्मीविलाम अभ्रकयुक्त या शृंगभस्म, अभ्रकभस्म अथवा अन्य उत्तेजक औषध देनी चाहिये । एवं बाहर पुस्टिस बांधना, उष्ण जलसे मंस्क करना आदि उपचार करने चाहिये । पुस्टिससे शीत न पहुँचे यह सम्भालें ।

स्वयन्त्र प्रवाह होनेपर ग्यस्की नलीप्राग नानिकामे न्यचन्द्रो पात्र देवे । श्रामनलिकापर सेक करे । यदि अनि प्रवाह हो गया हो, तो श्रामनलिका में कृत्रिम छिद्र ( Trachotomy ) करावे ।

प्रलाप उपस्थित हो तो शीतल जल वाले रूपसे देना पड़े । उच्चरी शिथिलता हो तो मथार्क या हेमगर्भपोटली अथवा जनाहर गोंगा देवे ।

रोग दूर होनेपर पौष्टिक औषध रूपसे लक्ष्मीविलाम अथवा काना, स्वामनी वटी, लोहभम्म या अन्य औषध देनी चाहिये ।

उस रोगके चले जानेपर जानेवाले शीतशालमे प्रायः ५५५ म.प. । रगनी चाहिये ।

### रोमान्तिका चिकित्सा

विषवाहर निकालनेके लिये—त्रिभुवनतीति रम गुनवाके वाथ या रघुपि-राष्ट्रक काथके साथ देना हितकर है । प्रत्रालपिष्टी भी विष वागनेके लिये पारम्भ से अन्ततक साथ देने रहे; तथा रोगशमनके बाद भी २-३ म.प. तक देना उपकारक है । अथवा लक्ष्मीनागयग और मधुगन्तक जनी इनमे ३-० म.प. देते रहनेसे विष वाहर आ जाता है ।

कानमेंसे पीप आने लग तो—बहुत जल्दी लक्ष्य देकर उसे दूर करनेका उपाय करे । पहले श्मार तैल डालते रहे । फिर भीतर लाल मांस प्रतीन होनेपर वित्वादि तैल डालते रहें ।

प्यास अधिक लगती हो, तो—सुनष्का और धनियेका भिगोवा जल देने रहे ।

फुफ्फुस प्रवाह प्रादि उपद्रव हो तो—नमी चिकित्सा मात्र रहे । श्वसनक ज्वरमें विशेष चिकित्सा लीयी है ।

पथ्यापथ्य—उसका पालन मसूरिकामे लिये अनुचार करे ।

### ( २२ ) अंशुघात ज्वर ।

अंशुघातज्वर—प्रभापात—लू लगना—सनस्ट्रोके—हीटस्ट्रोके—थर्मिकफीवर—नीरायसिस—Sun-Stroke—Heat-Stroke—Hermetic-Fever—( ५५ )

प्रचण्ड ताप या एधिन आदिकी तीव्र उष्णताका अरुम्भाव आघात पौष्क-नेको अंशुघात कहते है । यह रोग ४० वर्षसे अधिक आयुवाले, अधिक मज्जुके, अधिक छायेमें रहने वाले, नाजुक प्रकृतिकी स्त्री और निर्देन पुष्पोंके आघात होता है । क्वचित् बलवान पुष्प भी इस रोगसे ग्रसित हो जाते हैं । पूर्ण उष्ण शीतल स्थानके रहने वालीयो जव शीतस्थानमें चले देगमें जन्म पड़े, तःकर

उनको लू लग जानेका अधिक डर रहता है।

यह रोग विशेषतः प्रीमकालमें उष्ण कटिवन्ध प्रदेशमें ही होता है। सूर्यके तापकी उष्णता छाया वाले स्थानमें ११० डिग्रीमें अधिक होने, वायुके मत्स्थ हो जाने (Stagnation of air) और श्वामोच्छ्वासमें उष्ण वायु आती रहनेसे अति व्याकुलता होकर धूप या छायामें अधिक परिश्रम करने वाले को लू लग जाती है।

निदान—शोषहरके अति परिश्रमसे थकावट आनेपर विना विश्राम लिये शीतल जलपान करना, पुनः शरीरश्रम करने लगना; अति उष्ण या वायुरहित स्थानमें रहना, टीनके मकानोंमें शक्तिसे अधिक समय तक काम करना, तप्त जमीनपर नंगे पैरोंसे और विना छातामें चलना, इन सब कारगुणोंसे इस रोगकी उत्पत्ति होती है। अशक्तता, मद्यपानका व्यसन, थकान, अधिक तंग कपड़े पहनना, मलेरिया आदि ज्वर, कोष्ठवद्धता या अतिसार, इनमेंसे किसी भी सहायक हेतुके मिलनेपर लू सहज लग जाती है। बाहरकी प्रखर उष्णताके तीव्र आघातसे जब सुपुष्पाशीर्ष (मेड्युला ऑब्लोंगेटा Medulla Oblongata) में रहने वाले शारीरिक उष्णताके नियमन करने वाले केन्द्रमें विकृति होती है, तब इस ज्वरकी उत्पत्ति हो जाती है।

वाह्य उष्णताका आघात कण्ठ, फुफ्फुस और पीठपर अधिक होता है या पृथ्वीमें से उत्पन्न गैस अथवा मोटर प्रवासमें मोटर एंजिनका गैस श्वास मार्गसे भीतर प्रवेश कर जाता है, तब श्वासयंत्रमें विकृति होकर श्वासावरोधक प्रकार उत्पन्न हो जाता है।

उष्णतामें अधिक परिश्रम, मार्ग गमन, मोटर या रेलवे ट्रेनमें प्रवास करके उष्णता शमन होनेके पहले धर्ष मिला शीतल जल पान या विजलीके पंखेकी वायुका सेवन करनेसे भी उष्णताका अवरोध हो जाता है और प्रस्वेद द्वारा विष बाहर नहीं निकल सकता। फिर वही रात्रिके समय फुफ्फुस कोषोंको जकड़ लेता है और उससे यकायक श्वास लेनेमें अति कष्ट होने लगता है। यह सौम्य चिरकारी प्रकार बनता है।

अधिक काल तक मध्याह्नके समय तीव्र तापमें परिश्रम करते रहनेपर जब प्रस्वेद द्वारा विष पृष्णारामें बाहर नहीं निकल सकता, भीतर ही बढ़ता जाता है, तब उस विषका संचय पर्याप्त हो जानेपर मस्तिष्क और अन्य इन्द्रियोंमें तीव्र रक्ताधिक्य होकर अकस्मात् मनुष्य मूर्च्छित होकर गिर जाता है।

प्रस्वेद अत्यधिक निकलता हो, किन्तु उसमें सोडियम क्लोराइड क्षार क्रम हो, या प्रस्वेद शून्यियोंका प्लवध होनेसे प्रस्वेदका निकलना घट्ट हो गया हो,

अथवा मेन्द्रिय विपका रक्तमें गोपण होगया होना इन अवस्थाओंमें कष्ट उपगता बढ़नेपर भीतरकी उष्णता नियामक गति अपना कार्य नहीं कर सकती, जिसमें महज लू लग जाती है।

द्विविध प्रकार—

१. अतिशय ह्यान्ति—Heat exhaustion.
२. ज्वरातिशय—Heat Hyperpyrexia.
३. श्वासावरोध—Asphyxial type.
४. सूर्यके सामान्य तापका आघात—Sun traumatism
५. पचनेन्द्रिय संस्थानगत विकृति—Gastro intestinal symptom
६. गर्मीका आघात—Stoker's cramp.

१. अंशुघातज अतिशय ह्यान्ति—भूष्ट और नेत्रोंका जान हो जाना, व्याकुलता, नाड़ीकी गतिमें विपमता, चक्र आना, कुछ बेहोशी, प्रसंगमें रचना शीतल हो जाना, कनीनिका प्रसारित होना, नाड़ी तेज चलना, श्वासोच्छ्वास अगम्भीर या कष्टपूर्वक चलना, उष्ण, बमन, शिर शूल, अतिशय, श्वा. हाथ पैर खिचना, कण्ठशूल, अति प्यास, मूत्रमें शह और कष्ट होना, आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। क्वचिन् मूर्च्छा आकर मृत्यु भी हो जाना है।

२. अंशुघातज ज्वरातिशय—पूर्वोक्तह्यान्तिके लक्षणोंके पश्चात् शीत रक्त सह ज्वर बढ़ने लगता है और अति ह्यान्ति, शिरशर्द, अति रुपा, चक्कर आना, वान्ति आदि लक्षण बढ़ जाते हैं; दृष्टिमें विकृति होती है। दृष्ट्याधिक प्रयोगमें पीड़ा होती है।

रक्त पतना हो जाना है। विशेषतः सिद्धा रक्तव्यय मर गन आता है। इतरका दक्षिण प्रदेश प्रसारित होता है। मेन्द्रिय नाड़ी अथवा नेत्रोंका उष्ण और वृक्क अपक्रान्तिको प्राप्त होते हैं। दिनाश स्थिति शीत होती है।

इस प्रकारमें किसी-किसीको भ्रम, निद्रानाश, प्रलाप, मोह, हाथ-पैर पडचना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। प्रलाप और बेहोशी बढ़ते जाते हैं। किसीको क्षणिक मूर्च्छा और किसीको गहरी मूर्च्छाकी प्राप्ति होती है।

३. अंशुघातज श्वासावरोध—कितनेक पीड़ितोंको प्रलाप आदि लक्षण उपस्थित नहीं होते और श्वासावरोध होने लगता है। फिर बेहोशी बढ़ती हो जाती है।

इस प्रकारमें ज्वर १०७° से ११०° डिग्री तक और कभी ११२° डिग्री तक बढ़ जाता है। मुखमण्डल तेजस्वी, रक्त उष्ण, नाड़ी पूर्ण और द्रुत, शिर में श्वासोच्छ्वास अगम्भीर, कनीनिका प्रसारित और शिर अत्यधिक, मेन्द्रियों

शिथिल, बाँधटे कम आना, जानुचेप ( Knee-jerk क्रकच सन्निपातमें दर्शाये हुए ) का अभाव और कभी आंचेप आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं ।

मृत्युके तापके अतिरिक्त कभी सामान्य उष्णता और गैस, दोनोंके आघातसे श्वामावरोधक प्रकार उपस्थित होता है उसमें शिरदर्द, वमन, अतिसार, टूपा, व्याकुलता आदि लक्षणोंके अतिरिक्त श्वासावरोध, श्वास कष्टपूर्वक चलना, १०१°, १०२° तक उत्ताप वृद्धि, बेहोशी आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । इसका शीघ्र योग्य उपचार करनेपर भी कुछ काल तक निर्बलता बनी रहती है

**द्वितीय और तृतीय प्रकारका परिणाम—**

१. रोगमुक्ति । सामान्यतः शिरदर्द गम्भीर रहता है । प्रायः संधिओंमें कुछ सप्ताहों तक विकृति या शिथिलता रहती है । कुछ दिनों तक ज्वर १०२° तक रहता है । कुछ सप्ताहों तक फिरसे आक्रमणका संभव रहता है ।
२. कभी परिश्रम करते-करते गम्भीर मूर्च्छा आजाती है । हृदयक्रिया और श्वासोच्छ्वास कष्टपूर्वक चल करके बन्द हो जाते हैं । २४-३६ घण्टेमें मृत्यु हो जाती है । यदि शीघ्र उपचार करके रोगीको बचा लिया जाय, तो भी पक्षघात या मस्तिष्कगत विकृति शेष रह जाती है ।
३. तीव्र आक्रमण होनेपर एकाध घण्टेमें ही श्वासावरोध (Asphyxia) होकर मृत्यु हो जाती है ।

**भावी जति—**

१. उत्ताप सहन करनेकी शक्तिका ह्रास ।
२. स्मरण शक्ति और विचार शक्तिमें न्यूनता, संभवतः चिरकारी मस्तिष्कावरण प्रदाहकी प्राप्ति ।

पार्थक्यदर्शक रोगविनिर्णय—घातक मलेरिया, मस्तिष्कसे रक्तस्राव और गर्दनतोड़ बुखारके लक्षणोंसे इसे पृथक् करनेकी शीघ्र आवश्यकता रहती है ।

१. घातक मलेरियासे रक्त परीक्षा करनेपर और शीघ्र अति व्याकुलता होनेके हेतुमें भेद हो जाता है ।

२. मस्तिष्कम्य रक्तस्रावमें पक्षघात होता है; जो ह्रस्वमें नहीं होता ।

३. गर्दनतोड़ बुखारका निर्णय कटिकशेरुकांमें छिद्र करनेपर स्पष्ट हो जाता है ।

साध्यासाध्यता—यह रोग शरावी, बड़ी आयु वाले, मेढ़ पीड़ित और क्रूर व्यक्तियोंके लिए अशुभ है । कितनेक प्रकारोंमें मृत्युसंख्या ३०-४० प्रतिशत होती है । फल विशेषतः शीघ्र शीतल उपचारके उपर अवलम्बित है ।



विपरीत उष्ण घोटलोंसे सेक करना, मूर्च्छान्तक नस्य ( चूना नौसादर मिश्रण ) सुंघाना और हृदयोत्तेजक औषध देना आदि उपचार कराने चाहिये ।

देहमें क्लोराइड क्षार कम होगया हो, तो सोडा क्लोराइडका सेवन कगना चाहिये ।

पर्याप्त जल पिलाया चाहिये ( कुल्ल नमक मिला हुआ ) । आयुर्वेदीय विधान अनुसार फालसा, सन्तरा या मौसम्बीका रस अथवा चन्दन और मिश्री या रस और मिश्री मिश्रित जल अथवा गुलाब, केवडा आदिका शर्वत मिला हुआ जल थोड़ा-थोड़ा बार-बार पिलाते रहना अत्यन्त लाभदायक होता है । किन्तु एक ही समयमें ज्यादा जल न पिलावें ।

पैरोंके तलुओंपर कौसीकी कटोरीसे घीकी मालिश करें । जब परोंके तल काले हो जायें, तब कपड़ेमें पोंछकर निवाये जलसे धो डालें ।

### अंशुघात चिकित्सा ।

उत्तापवृद्धि होनेपर—केसूला ( पलासके पुष्प ) को जलसे पीस कौसीके वर्तनमें शीतल जलके साथ मिला ले, और फिर रोगीको लिटा इस जल वाली धाली ( या कटोरी ) को रोगीकी सारी देहपर सतकसे पैर तक धीरे-धीरे फिरावें । इस तरह कौसीके पात्र ४-६ बार फिरानेसे भीतर प्रविष्ट हुई उष्णता बहुत जल्दी शमन होकर बेहोशी दूर होती है; ज्वर शमन होता है; तथा रोगीको शान्ति और प्रसन्नता प्रतीत होती है । इस तरह मेथीके सूखे पत्तोंके चूर्णको घी का मौख लगाकर शरीरपर मालिश करनेसे भी लाभ हो जाता है ।

मूर्च्छा आगई हो तो—कण्ठ और फुफ्फुसपर नीलगिरी तैल या तार्पिन तैल लगा लेवे । और फिर गरम जलमें डुबोये हुए फनार्नके टुकड़ेमें थोड़ा सेक कर उस टुकड़ेको कण्ठपर लपेट दे, तथा ऊपर दूसरा वस्त्र बांध दें । इससे रोगीको थोड़ी ही देरमें चेतना आ जाती है ।

मुचकन्दके फूल और एरण्डमूलको कांजीमें पीस, शिरपर लेप करनेसे भी तुरन्त व्याकुलता दूर होती है ।

अधिक पसीनेके कारण देह अधिक शीतल हो गई हो, तो ब्राह्मीवटी या रससिन्दूर और प्रवालपिष्टी अथवा लक्ष्मीविलास और प्रवालपिष्टी शहदके साथ देवें ।

शरीर अति उष्ण हो गया हो, तो रोगीको निवात स्थानमें कुनकुने जलके भीतर १५-२० मिनट बैठवें । इसकी विधि शरीर-शुद्धि प्रकरणमें पहले जिली गई है ।

**इमलीका पानक**—किसी पत्थर या मिट्टीके पात्रमें इमलीकी पत्तों पत्तियों के गूदेको १६ गुने जलमें मिला आध घण्टे रहने दें। फिर सूख भस्म ४ गुनों मिश्री मिला अग्निपर चढ़ा एक उबाल दें। पश्चात् उनासकर सुग्ग पान में। शीतल होनेपर बोटलमें भर लें। इनमेंसे २॥-३॥ नीले ३-४ समय २-३ घण्टेपर पिलानेसे व्याकुलता शमन हो जाती है।

**आमभोरा**—कच्चे आमको अग्निमें पकाकर रात्रिको शीतल स्थानमें रख दें। सुबह छिलका दूरकर जलमें मसल, रस निकाल, सुना जांग और धोना सेंधानमक या थोड़ी मिश्री मिलाकर पिला देवे।

बहुफली और वन तुलसी ( नगदू यावची ) के रीजको पत्रमें भिगो ८। चीज गलकर लुआव वन जानेपर शकर मिलाकर पिलावे।

**ज्वर शमनार्थ**—( १ ) रससिन्दूर आध रत्ती, मौक्तिक पिष्टी आध रत्ती ( या प्रवाल पिष्टी १ रत्ती ), गिलोय-मत्त्व ४ रत्ती, गिनोपनादि चूर्ण २ मातों सबको मिलाकर शर्वतके साथ २-२ घण्टेपर ३-४ समय देवे।

( २ ) कामदूधा रस शर्वतके साथ २-२ घण्टेपर देने रहें।

( ३ ) शीतप्रधान ज्वर २ दिनसे अधिक रह जाय, तो लक्ष्मीनारायण रस या मधुरान्तक वटी दिनमें दो बार देने रहें। अत्रा छोली मात्रसे मृत्यु ३४ रस या विश्वताण्डहरण जीरे और मिश्रीके साथ देवे।

( ४ ) उष्णता अधिक रहती हो तो सूतरोवर रस दिनमें दो समय भागरेण रस या ब्राह्मीके फायके साथ देनेसे भयंकर बढ़ा हुआ ज्वर, प्रलाप, शिथिल, वान्ति और बेचैनी शीघ्र शमन हो जाते हैं।

**श्वासावरोध होता हो, तो**—( १ ) पुष्पुस्तोंपर नीलगिरी तेलकी मर्चिका करें; फिर गरम जलमें डुबोकर निचोटे हुए या वाष्पर गर्म किये हुए जल में नके टुकड़ेंसे थोड़ा सेक करें या मालिश करके उनी वस्त्र लपेटें; तथा २४ घण्टेपर कुठार रस १-१ रत्ती नागरवेलके पानमें दिनमें तीन बार देवे।

( २ ) रससिन्दूर, अभ्रक भस्म और मौक्तिकपिष्टीको मिलाकर शर्वतके साथ दिनमें ३ बार देवे।

तेज लू चलनेपर सूर्यके तापसे आघात पहुँच जाता है, इसके अनिश्चित निर्वलोकों और गद्दी तकियेपर बैठे रहने वालोंको सूर्यके सामान्य तापमें शमन करने या बैठे रहनेपर भी हानि पहुँच जाती है। ऐसे रोगी मिय, पंजाब, सुपी० बरार आदिके राह्रोंमें अनेक मिल जाते हैं।

सूर्यके सामान्य तापसे २-३ घण्टे फिरतेपर अनेकोंके मरिजाते हो रहे



जाता है ! फिर आमचूर्ण, नीचू, चूही आदिकी खटाई खाते हैं । इससे ( जिनको ये चम्बु प्रतिवृत्त हो. उनको ) २-४ घण्टेमें जुकाम सह ज्वर आ जाता है ।

इस तरह आघात होनेपर अनेक स्थानोंमें वनफसा मिश्रित काथ या केवल वनफसा काथ पिलाते हैं और छाननेके पश्चात् वनफसाका फोक रहा हो उसे थोड़ेमें दीके काथ मंदाग्निपर थोड़ा चला कर रात्रिको सोनेके समय कण्ठस्थ बृहद् श्वासनलिकापर बंधवा देते हैं । इस तरह २-३ रोज करनेपर प्रतिश्याय और ज्वर दूर हो जाते हैं । किन्तु कतिपय अनभिज्ञ डाक्टर. इन्फ्लूएन्सा और मलेरिया कह कर किनाडनका अन्त.क्षेपण कर देते हैं । परिणाममें शिरदर्द और ज्वर बढ़ जाते हैं, तथा प्रचल कास, पेशाव बूद-बूद गिरना, व्याकुलता, बेहोशी आदि उपद्रव उपस्थित होते हैं । यह ज्वर ५-१० दिन तक बना रहता है । उमे दूर करनेके लिये सूतशेखर + प्रवाल पिष्टी + मधुरान्तक वटी मिश्रण अति हितकारक है । यदि कफ बढ़ गया हो, तो सूतशेखरके स्थानपर लक्ष्मीनारायण मिलाना चाहिये । एवं शृंगभस्म भी देते रहना चाहिये ।

कफ पीला होगया हो और शीघ्र बाहर निकालना हो तो कटेलीकी जड़, गरुडमूल, नागरमोथा, तीनां २-२ तोले और सोंठ ६ मासे मिलाकर जौकुट चूर्ण करे । फिर उसमेंसे ६ मासेसे १ तोलेका काथ कर सुबह-शाम पिलाते रहे । काथ देनेसे किसी-किसीको उवाकके समान बेचैनी आती है । अतः काथ पिनाकर दूध, चाय आदि १ घण्टे तक नहीं देना चाहिये ।

इस अवस्थामें भोजन बन्द कर देना चाहिये । प्रातः-सायं दूध और दोपहर को मोसम्बीका रस देते रहनेसे सरलतापूर्वक विप जलकर सर्व उपद्रवों सह ज्वर दूर हो जाता है ।

सूचना—इस अंशुघातके गोगी दिनों या महीनों तक कृश रहते हैं । इसलिये लघु पौष्टिक और पथ्य आहारका सेवन कराते रहना चाहिये । रोग शमन हो जानेपर भी शरीरमें बल न आ जाय; तब तक अपथ्य आहार-विहारसे बचते रहना चाहिये ।

नम्र ढीले और हलके पहने । तेजस्वी रंग वाले नहीं । सूर्यके तापसे मस्तिका, पीठ, सुपुण्यादण्ड और कण्ठका रक्षण करें । नेत्रमें विकृति हुई हो तो शीघ्र उपचार करना चाहिये । काले, पिङ्गल या पीले चश्मे पहनें, किन्तु नीले रंगके नहीं ।

माफे या टोपीमें प्याज रखकर प्रातः-सायं बाहर फिरनेपर आघात यकायक नहीं होता । परमात्माने प्याजको 'सू'मे संरक्षण करनेकी दिव्यशक्ति प्रदानकी है । सूर्यके ताप और अग्निका नेत्रन. मद्यपान, चाय आदि उत्तेजक पंय, तमाखू,

सिगरेट, इन सबका १ वर्ष तक न्याग करना चाहिये ।

पथ्य—ब्रह्मचर्य, शीतल जलपान, शर्बत. टाटाई. दूध. फल-फल, अंगूर, मोमन्वी, अंगूर या शीघ्र पचने वाले मावृद्वाना. दन्तिया. मिचरि. सुन्दरी पकौड़ी, पतले फुलके आदि भोजन, पक्वान. लौकी. चन्दकोट. फल. आ आदिका शाक, आम या इमलीका पना. निरका मिश्रित चटनी और गोड आदि खटाई ।

अपथ्य—शागव, निगरेट, चाय, अग्नि भवन. धूम में घूमना. मिर्च आदि गरम पदार्थोंका भवन, गुड, तेल, टीनके नीचे रहना. रात्रिवा वाद्यना और शुष्क भोजन आदि ।

### (२३) विषम ज्वर

( विषम ज्वर-हुम्मा मिलितिया-मलेरिया Malaria )

यह काफी प्राचीन कालमें सुप्रसिद्ध रोग है । आयुर्वेदके प्राचीन तम कालों और वेदोंमें भी इसका वर्णन मिलता है ।

यह ज्वर अनियमित समयपर आता रहता है । इस ज्वरमें कभी ठण्डी और कभी गरमी लगती है और यह अधिक समय तक चला रहता है । या अनिश्चित समयपर वार-वार उलट-उलट कर आता है । कभी थोड़े जोगमें आता है तो कभी अधिक बल पूर्वक हमला करता है, कभी जगदी उभर जाता है तो कभी देरमें उतरता है । इस तरह कोई नियमन रहनेमें शास्त्रकारोंने विषम ज्वर कहा है ।

यह ज्वर विशेषतः भारतके नमस्त उष्ण कटिवन्ध प्रदेशोंमें होता है । उष्णता, अन्धकार वाले मकान. आर्द्रस्थान, गन्दी नालियो. घन और गहरी आदि इस विषम ज्वरके सहायक माधन है । यह ज्वर शरट. वर्षों और बरसन् ऋतुमें अधिक फैलता है । कचित् प्रीप्स ऋतुमें भी आ जाता है । स्त्री. पुरुष. बालक, युवा और वृद्ध सभीपर यह आक्रमण करता है ।

उस ज्वरमें बद्धकोष्ठ, तृषा. नेत्र जलन. क्रममें पीडा. किन्ही-किन्हींको टाटाई लगकर और किसी-किसीको विना टाटाईमें ज्वर आ जाना इत्यादि लक्षण लक्षण प्रतीत होते हैं । जिसको शीत नहीं लगती उसको भिन्नमें ठण्डी और गर्मी अधिक होता है ।

इस ज्वरके दो भेद हैं—निज और आगन्तुक । निज अन्तर्गत ज्वर आदि कारणोंसे वात आदि श्रेय प्रवृत्तित होकर आने वाले दो निज ज्वर और बाह्यहेतुजन्यको आगन्तुक विषम ज्वर कहा है । शास्त्रकारों ने इन दोनों कारण आगन्तुक भी माना है । ऐसा "आगन्तुस्तुदन्धो हि प्राक्काले विषम ज्वरः"

चरक संहिता चि० अ० ३।२८९ और सुश्रुत-संहिता उत्तर तं० अ० ३९, इन दोनोंके वचनोंसे जाना जाता है।

वर्तमानमें इन दो प्रकारोंमें से आगन्तुक विषम ज्वर ही चारों ओर अधिकांशमें देखनेमें आता है। यह प्रारम्भसे ही विषम रहता है।

विषम ज्वरके प्रकार—शास्त्रकारों ने इस ज्वरके मुख्य ५ विभाग किये हैं। सन्तत, सतत, एकाहिक (अन्येद्यु), तृतीयक और चातुर्थिक। इनके अतिरिक्त उपद्रवके अनुसार कालज्वर (सतत ज्वरका भेद प्लीहावृद्धि युक्त), राजयन्त्रा, क्षतक्षीण आदिकोंको होने वाला ज्वर, प्रलेपक, वात बलासक, श्लैपिक (श्लैपिकके हेतुसे पूर्णिमा अमावस्या आदि समयपर आने वाला) ज्वर और औषद्रविक (अन्य रोगोंमें उपद्रवरूप) ज्वर, ये सब भेद दिखाये हैं। ये प्रलेपक आदि सब भेद विषम ज्वरके जीर्ण रूप धारण करनेपर होते हैं। इन सब प्रकारोंके ज्वरोंमें तीनों दोष दूषित होते हैं और ये सब चिरानुबन्धी होनेसे अनेक बार दुश्चिकित्स्य भी हो जाते हैं।

प्राचीन आचार्योंने सन्तत ज्वरका रसाश्रय, सततका रस और रक्ताश्रय, अन्येद्युका मांसाश्रय, तृतीयकका भेद और चातुर्थिक ज्वरका आश्रय अस्थिमज्जा माना है। किन्तु नव्य सिद्धान्तानुसार सबके क्रीटाणु रक्तमें ही रहते हैं।

अ. सन्तत ज्वर।

(हुस्मा दायमी—मलेरियल रिमीटेण्ट फीवर)

(Malarial Remittent Fever)

यह ज्वर १० या १२ दिन तक सतत बना रहता है; बीचमें नहीं उतरता इस ज्वरमें वात, पित्त और कफ, तीनों दोष कुपित होते हैं; किन्तु इनमें बहुधा पित्त अधिक दूषित होता है। यह ज्वर पित्तोत्वणता हो तो १० दिनमें, कफोत्वणता हो तो १२ दिनमें और वानोत्वणता हो तो ७ दिनमें उतरता है या रोगी को मार डालता है।

इस ज्वरमें सन्निपात ज्वरके समान दारुण लक्षण—मोह, प्रलाप आदि न्यूनाधिक मात्रामें रहते हैं। विषका बल कम हो तो समयपर रोग शमन हो जाता है; अन्यथा रोगीको मार डालता है।

इस ज्वरका विष वात आदि दोष, रक्त आदि धातु और मल-मूत्र, इन सबमें प्रवेश कर जाता है। सूक्ष्म होनेसे सबमें लीन होकर रहता है। इसी हेतुसे भगवान् आत्रेय ने इसे अव्यक्त लक्षण वाला कहा है। बारहवें दिन परित्याग कर फिर तेहवें दिनसे आरम्भ होकर दीर्घ काल तक जीर्ण रूपसे रहता है। इसका

उपशम होना दुर्लभ होता है।

यह ज्वर प्रीप्प और वर्षा ऋतुमें अधिक होता है। इस ज्वरमें इच्छा अनियमित समयपर थोड़ी देरके लिये कम हो जाता है; किन्तु निम्न उपशम नहीं होता।

रूप—इस ज्वरमें प्रलाप, तृषा, निद्रानाश, भ्रममें वृत्त, चेर्चनी, जिह्वापर सफेद या पीला मूल जम जाना, क्षुधानाश, तन्द्रा, सर्दी यमन, नेत्र लाल, उरुमें हृदयाधरिक प्रदेश ( कौड़ी स्थान Epigastric ) में पीडा, मनाउगीध या अस्ति-सार और फचित कामला, ये लक्षण होते हैं।

ज्वर आनेके समय क्विथिन टंडी और गंगटे गड़े हो जाते हैं। यह ज्वर घटकर १०१ डिग्री और बढ़कर १०४ डिग्री तक हो जाता है। कभी-कभी १०३ डिग्रीसे भी अधिक हो जाता है। यह ज्वर मग्यक चिकित्सा न होनेसे भारीतो तक नहीं छोड़ता। इस तरह इसका अन्त मन्त्र वेग म्हा जीर्ण ज्वरमें या मृत्युमें भी आ जाता है।

### आ. सतत ज्वर।

( रोज दो बार आने वाला ताप—उपल कॉटिडियन फीवर—Double Quotidian Fever )

इस ज्वरमें तीनों दोष दूषित होते हैं। इनमें भी प्रायः पित्त अधिग्रहण होता है। यह ज्वर रात-दिनमें दो बार आता है, कभी निम्नतर उतर जाता है तो कभी कुछ अंशमें शेष रह जाता है। दिन-रातमें संतपयुद्धि दो समय होती है।

इस ज्वरका विष बहुधा रक्तधातुमें रहता है। इस रक्त रूप दूष्यके दूषित होनेसे या आमाशयस्थ रस दूषित होनेसे एक दिनमें दो बार ज्वर आ जाता है।

यदि वातप्रकोप होता है तो गेगीका मुँह निम्नेज, ग्याम, शरीर शूल और मलावरोध बना रहता है। पित्तप्रकोपमें मुख और नेत्र लाल या पीले, गमन पीले, पतले दस्त, अधिक प्यास, स्वेद, चेर्चनी और निद्रानाश आदि लक्षण होते हैं। कफप्रकोपमें छाती ( कुफकुत्त ) में भारीपन, शीत लगना, आम निमित्त सफेद दस्त और अरुचि आदि लक्षण होते हैं।

### ३. एकादिक ज्वर।

( शून्येद्यक—कॉटिडियन फीवर—Quotidian Fever )

यह ज्वर एक दिन अर्थात् २४ घण्टेमें एक समय आने वाला एक इच्छा दिन कुछ न्यूनाधिक समयपर आने वाला है। इस ज्वरको सुषुप्त-रहित

मांसाश्रित तथा चर्कनंहितामें रक्ताश्रित और मांसाश्रित कहा है। इसमें पित्त या पित्त-कफ दोष अधिक दूषित होता है।

लज्जरा—यह ज्वर बहुधा अगस्त सितम्बर ( शरद् ऋतु ) में विशेष फैलता है। इसका प्रारम्भ प्रायः पीठमेंसे ठण्डी लगकर होता है। शीत, क्षुधानाश, फीका मुँह, प्यास, उष्णक, शिरदर्द, प्रलाप, वारवार थोड़ा-थोड़ा पेशाब, मन्दनाड़ी, हाथ-पैर दृटना, तन्द्रा, बहुधा मलाबरोध, ये सब लज्जरा उम ज्वरमें प्रतीत होते हैं।

### ३. तृतीयक ज्वर।

( तृतीयक ज्वर—यकान्तरा आने वाला जुखार—टुमागिव म्वालिस दायरा—टर्शियन फीवर—Tertian Fever. )

यह ज्वर एक दिन छोड़ तीसरे-तीसरे दिन आता रहता है। इस-हेतुसे इसे तृतीयक ज्वर कहते हैं।

इम ज्वरके २ विभाग हैं। किसीमें वात-कफकी प्रधानता, किसीमें वात-पित्तकी और किसीमें पित्त-कफकी प्रधानता रहती है। वात कफ प्रकुण्ठित होनेसे पहले पीठमें दर्द होता है, वात पित्त दोषमें पहले शिरदर्द होने लगता है और कफ पित्तोन्वयणमें त्रिकस्थान ( कमरके ऊपर और नीचेके सन्धिस्थान ) में पीडा होती है। तृतीयक ज्वरका दृष्य भेदोवातु है। यह ज्वर शीतकालमें अधिक होता है और इस ज्वरमें प्रायः प्लीहावृद्धि भी हो जाती है।

तीन विभाग करनेमें मुख्य तात्पर्य यह है कि, शिरोग्रह होनेपर शिरोविरेचन आदि क्रिया, पीठमें पीडा होनेपर कफत्रिलयार्थ स्वेद आदि प्रयोग तथा त्रिकस्थानके ग्रहण होनेपर विरेचन आदिमें-दोषका हरण करना चाहिये।

सिद्धांत निदानकारने इस ज्वरके मृदु और दारुण, ऐसे दो भेद किये हैं। इनमें मृदुको स्वरूप लिङ्ग वाला होनेमें सुखसाध्य और दारुण प्रकार, जिसमें मूर्च्छा, प्रनाप आदि दारुण लक्षण प्रतीत होते हैं; उसे कष्टसाध्य माना है।

मृदु ज्वर—मृदु प्रकारका ज्वर अति तेज होता है; ज्वर १०५ डिग्री तक आ जाता है, कभी १०६ ने १०७ डिग्री तक बढ़ जाता है। शीत लंगना ज्वरा-वम्या और वर्मावस्था, ये तीनों अवस्थाएँ १० से १२ घण्टेमें पूर्ण होकर ज्वर उतर जाता है। यदि इम ज्वरकी चिकित्सा जल्दी न होनेसे रोग जीर्ण हो जाता है, तो क्षुधानाश, वृद्धकोष्ठना, पाण्डुता, दुर्बलता, प्लीहावृद्धि, मुँह काला-सा हो जाना, मुँहपर काले धब्बे हो जाना और ज्वर अनियमित आना इत्यादि लक्षण हो जाते हैं।

दारुण ज्वर—यह ज्वर भी तीसरे दिन ही आता है। इस रोगकी उत्पत्ति

रोगनिरोधक शक्ति कम हो जानेपर ही होती है। यह ज्वर दवा इन्हें देना नहीं है ता; क्वचिन् अति बुरा जाता है। किन्तु १०० से १०५ डिग्री तक रहता है। इसकी द्वितीयावस्था २५ से ३६ घण्टे तक रहती है। कभी कभी ज्वर पारी आने तक भी ज्वर-विष मूत्रमात्र गर्भगम शेष रह जाता है। ज्वरके मन्त्र, शरीर सुख, कटिग्रन्थ, अनिद्रा, पेचिश, वेहोर्गी, प्रनास, कभी बुख या गुलाब रस आना और क्वचिन् कामला, ये सब रूप देवनेमें आने हैं। कभी शीतला आरम्भ नहीं होता; और ज्वर बढ़ने लग जाता है। कभी खेटावस्था अल्पकाल रहती है। कभी-कभी यह दाहण प्रकार मन्त्रत ज्वरके समान उग्र मात्र रूप ग्रहण कर लेता है, फिर नाना प्रकारके ज्वरनिशय आदि उपद्रव उत्पन्न रहता है।

### उ. चातुर्थिक ज्वर।

(चातुर्थिक ज्वर—दो दिन याद् अर्थात् चौथे गेज आने वाला दुग्गर—  
—हुम्मारवेथ्रा—फार्टन फीवर—Quarten Fever—

यह चातुर्थिक दाहण विषम ज्वर है। यह मत्र धातुओका शोषण करता है तथा बल, घर्ण और अग्निका नाश करता है। इस रोगमें नाडी शेष वृद्धि होती है। इसका विष अस्थि और मज्जा दूष्यमें रहता है। पित्तप्रकोपके साथ ज्वर कफप्रकोप होता है, तब अति शीतसह ज्वर आता है, और फिर ताप दाहरी भी उत्पत्ति कराता है।

इन विषम ज्वरोंको अथर्ववेदके निम्न मंत्रमें 'तयमन्' मन्त्रा दी है—

नमः शीताय तन्मने नमो रुगाय गोविणे शुणोमि।

ये अन्येषु रुभयेषुभ्येति नृतीयकाय नमो अस्तु तयमने ॥१२६५

इस ज्वरके रुफाधिक्य और वाताधिक्य, मन्त्रेके प्रकार है। यह प्रथम ज्वरका आरम्भ दोनों जंघाओंकी पीड़ासे और वातप्रधानका आरम्भ शिरसमें होता है।

यह ज्वर चौथे-चौथे दिन आता रहता है। दवा दो दिन चौथेमें नहीं आता, किन्तु कभी-कभी दो दिन तक ज्वर घना रहता है और पाचने-वर्षे में 'मेदिमो' समयके लिये शेष भी रह जाता है। मन्त्रे चातुर्थिक ज्वरको 'चातुर्थिक ज्वर' कहते हैं। इस प्रकारके ज्वरमें शक्तिजन अधिकारिक होती जाती है।

सन्तत ज्वरको छोड़ शेष मत्र प्रकारके पदार्थ, शून्य और चातुर्थिक विषम ज्वरोंमें जीतावस्था, ज्वरावस्था और प्रथमदण्ड, ये तीनों अवस्था सन्तत ज्वरमें लिये अनुसार होती हैं। इस ज्वरमें १०५ डिग्री तक उग्र रह जाता है। फिर दूसरी पारीमें वही १०५ डिग्री तक हो जाता है और अधिक समय तक

रहता है। इसके आगे बन् ज्वर अनियमित बन जाता है। कभी जस्टी तो कभी देरीमें अने लगता है। कभी ४-६ पारी आनेके बाद दिना चिकित्सा चला जाता है, परन्तु इसमें बहुत-सा रुधिर जल जाता है; प्लीहा बढ़ जाती है और फिर पुनः-पुनः वह आक्रमण करता रहता है। इसीलिचे रोग जानेके पश्चात् पथ्य पालन सह प्लीहावृद्धि नष्ट होने तक या कुछ दिनों तक औषध सेवन करते रहना चाहिये।

विषम ज्वरके सब प्रकारोपर चिकित्सामें लगभग समानता मानी गई है। सबमें सन्हाल भी समान ही रखनी पड़ती है। अतः सब विभागोंके आयुर्वेदीय निदान, लक्षण आदि क्रमशः दिये गये हैं। फिर डाक्टरी निदान आदि दिये हैं। नत्पश्चात् चिकित्सा दी जायगी।

### एल्लोपैथिक निदान आदि।

व्याख्या—विशेष प्रकारके प्राणी कीटाणु, जिसे प्लेस्मोडियम (Plasmodium) कहते हैं, जो मच्छरोंके दंश द्वारा आक्रमण करते हैं, उनके विष द्वारा ज्वर अपने ठीक समयपर प्राप्त होता है, जो ज्वर दिनाडनसे शमन होता है, उसे विषम ज्वर (Malarial fever) कहते हैं। कभी-कभी यह घातक स्वरूप धारण करलेता है तथा चिक्कारी पाण्डु और प्लीहावृद्धिकी प्राप्ति करगता है। उष्ण कटिबन्धमें कितनेक स्थान ऐसे हैं, जहाँ मलेरिया स्थानव्यापी और देश-व्यापी रूपमें सर्वत्र फैल जाता है।

ये मच्छर सामान्यतः १-२ माइल तक उड़ते रहते हैं; किन्तु कभी वायु उनको १०-१० माइल तक घसीट कर ले जाती है।

मच्छरोंमें अनेक जाति हैं। इनमेंसे एल्लोफिलिससे विषम ज्वरकी उत्पत्ति होती है। इस एनोफिलिसकी दो उपजाति भारतमें हैं।

१. एनोफिलिस क्युलिफेसीज (Anopheles Culifaces); और  
२. एनोफिलिस मेक्युलेटस (A. maculatus) इनमें मेक्युलेटसके पैरोंमें प्रत्यक्ष अनेक सन्धि हैं। क्युलिफेसीजकी सन्धियां प्रतीत नहीं होतीं। इन दो जातियोंका वर्णन मेन्शन ट्रोपिकल डिजिजमे मिलता है। इन मच्छरोंका चल दिनाकी अपेक्षा रात्रिमें बहुत बढ़ जाता है।

इन मच्छरोंमें नर और मादा दो प्रकार हैं। इनमेंसे नर वनस्पतियोंका रस चूसकर जीवन निर्वाह करता है; किन्तु मादा रक्त पीने ही अधिक प्यासी होती है। यह विषम ज्वरके रोगीको काटती है, तब रक्तके साथ इन कीटाणुओंका भी शोषण कर लेती है। फिर इन कीटाणुओंकी संतान उसके उदरमें बढ़ती

रहती है। पश्चात् जिम्-जिम् मनुष्यको यह यादनी है, उस-उस मनुष्यके शरीरमें अपने मुख्यकी लालाके साथ कीटाणु जननी रहती है। प्रायः सभी मनुष्यके शरीरमें इनकी अभिवृद्धि होती है। फिर मानव शरीरमें आनेपर वह मनुष्यको जन्ते है।

जैसे जमीनमें बीज बोनेपर वृद्धादिनाके पश्चात् अंश निकलते हैं ऐसे कीटाणु वात आदि धातु या रक्त-रक्त आदि दृष्टांसे आश्रित होकर शरीर में रह जाते हैं। फिर प्रवृद्ध होनेपर फैल जाते हैं, तब उनको फिर शरीरमें शरीरमें उभगता उत्पन्न होजाती है।

इन कीटाणुओंकी वृद्धि १-२ या ३ दिनमें दोगोत्रे, जिसमें होने लगी है, यह रक्तपरीक्षा द्वारा निश्चित हो चुका है। इनकी वृद्धि होती है तब पश्चात्, आदि ज्वर आते हैं। इनके विपरीत अधिकांश जन ज्ञानेपर उभर उभर जाते हैं। उस समय शेष कीटाणु जो बच जाते हैं, वे रक्तमें लीन हो जाते हैं।

कीटाणु प्रकार—मनुष्योंको विषम ज्वर प्राप्ति कराने वाले कीटाणुओंके निम्नानुसार ४ प्रकार हैं :—

१. मौस्य तृतीयक विनायन टर्शियन-प्लाज्मोटियम विनेरम।
२. अगटज तृतीयक—ओवल टर्शियन प्ला० ओवल।
३. चातुर्थिक—फार्टन—प्ला० मलेगिया।
४. गम्भीर तृतीयक—मेनिंगोपट टर्शियन—सत्र टर्शियन—प्ला० फेल्लो पेगम।

उपर्युक्त सब प्रकारके कीटाणुओंकी जीवनीका अभ्यास करनेपर सिद्धि होता है कि इन सबका माधारण क्रम एक-सा है।

कीटाणुओंका जीवनचक्र—इन कीटाणुओंकी प्राप्ति मानव शरीर में होनेपर उनके जीवनचक्रके २ प्रकार होते हैं।

१. रक्ताणुके अन्तर्गत ( Intra corpuscular ), २. रक्ताणुओंके बाहर ( Extracorpuseular ) उनमें जो रक्ताणुओंके अन्तर्गत होते हैं, वे शरीर में रहित और बाहर रहते हैं। वे नरमाय भेद युक्त होते हैं।

रक्ताणुओंमें बढन वाले कीटाणु—इनके ४ प्रकार हैं।

- १- हिमाटो झून—Haematozoon,
- २- ट्राफोभोइट्स—Trophozoites
- ३- सिंक्रोन्ट्स—Schizonts
- ४- मेरोक्रोइट्स—Merozoites-

रक्ताणुओंसे बाहर बढन वाले कीटाणु—इसका प्रेरणक शक्ति प्रकृत है। उसके कीटाणुओंको गैरटोसोइट्स ( Gametocytes ) कहते हैं इनमें नर मादा भेद है। नर छोटा और मादा बड़ी होती है।



ज्वर प्रकार	नोम्य तृतीयक (Benign tertian)	त्रावृत्तिक (Quartan)	गम्भीर तृतीयक (Subtertian)	यगुज गूर्ग (Oval tertian)
प्लास्मोडियमका भेद	विवेक्स	मलेरिया	फेमसीपेरम	ओवलान
लिंग रहित	४८ घंटे	७२ घंटे	२४ से ४८ घंटे	४ घंटे
( रक्ताणुके अन्तर्गत )				
उत्पत्ति-चक्र-काल	अभीवावत क्रियाशील	प्रथमावस्थामें मंदगति युक्त	अभीवावत क्रियाशील	अर्सावा. से भिन्न प्रकार
गति	सुन्दर पीताम्-पिंगल	भदा और गहरा पिंगल	अन्य भेदोंछे	कृष्णभ पिंगल
द्विमोगोइन	विभिन्नाकृतिकी मोहर मुद्रा, वर्द्धनशील प्रकार की अनियमित आकृति. रिक्तस्थान युक्त जीवन रस।	प्रथम प्रकारके समान मोहर मुद्रा, वर्द्धनशील प्रकार कोणयुक्त मुड़ा हुआ, कणयुक्त तथा जीवनरसका रिक्तस्थान शीघ्र अहस्य होनेयोग्य।	मोहर २ उपस्थित। दो मुद्रा छोटी, प्रायः कष्ट कण युक्त, और नी रक्ताणुओंके क्रि- रसे संलग्न।	मुद्रिका द्वितीय प्रकार की कीटाणुओंमें अ- विभेद्य।
द्रोफोगोइड्स	रक्ताणुओंसे बड़ा	रक्ताणुओंसे बड़ा	रक्ताणुओंसे अति छोटा	रक्ताणुओंसे छोटा
युवा सिमोइड्स				

संगोभोद्भव की संतति १४ में २४, अंजन १८ में २०  
 संन्या रक्तगुओंसे परिवर्तन  
 संगोभोद्भवकी आकृति गोल या कुछ अंडाकृति.  
 रक्तगुओंसे बड़ी । विरुत कृति और पीत-  
 रक्तगुओंसे परिवर्तन संन्यासे  
 रक्तगुओंसे परिवर्तन गोल या कुछ अंडाकृति  
 रक्तगुओंके ताण की । वृद्धिका आभास, रक्त-  
 चरमावस्थामें पीतवर्ण कभी-कभी भेदे धब्बे  
 सह । मंडित, कभी जेपनेके धब्बे युक्त ।

परिधि प्राण और क्रीडागु वृद्धिदिने-  
 गुणगन मध्यमें क्रीडागु- पन अन्तर अन्तर्गमि  
 श्री की प्राणपानिक क्रीडागु नूतन रूप । परिधि प्राणमें अपरिपूर  
 संन्या— मंजुसमा आगो एव- क्रीडागु नूतन रूप ।  
 पृथग्परिधि-शयनना प्रतीति १० में १० त- मंजुसमा ' मागु रक्त-  
 अधिक वर्ण । अधिक वर्ण ।

रक्तगुओंके समान अरुडाकृति और अनि-  
 अडाकृति मर्मित

संन्या— मंजुसमा आगो एव- क्रीडागु नूतन रूप ।  
 पृथग्परिधि-शयनना प्रतीति १० में १० त- मंजुसमा ' मागु रक्त-  
 अधिक वर्ण । अधिक वर्ण ।

उक्त कीटाणुओंका जीवन क्रम भिन्न-भिन्न विषम ज्वरमें निम्नानुसार रहता है :—

१. सौम्य तृतीयक (Benign Tertian—Plasmodium vivax)—इनका जीवन चक्र मानव देहमें ४८ घण्टेका है। इस ज्वरके भीतर ऊपर जो ट्रॉफोभोइट (Trophozoite) प्रकार कहा है। उस जातिके कीटाणु सुन्दर, तेजस्वी पिङ्गल रंगके और मुट्रिका आकारके भासते हैं। ये सब नियमित बढ़ते हैं। इसके प्रकोपसे रक्ताणु गुलाबी रंगके निस्तेज और आकारमें बड़े हो जाते हैं। एवं रक्ताणुओंकी अपक्रान्ति होती है। सिन्डोण्ट (Schizont) गुलाबकी पंखड़ियों फैली हो। ऐसे आकारके गुलाबी रंगके १५-२० के समूहमें नियमित होते हैं। गैमेटोसाइट (Gametocyte) बड़े गहरे रङ्गके और गोल या अण्डाकार होते हैं। रक्ताणुओंकी अपेक्षा बड़े होते हैं।
२. अण्डज तृतीयक (Ovale Tertian-P. ovale)—इसका जीवन चक्र ४८ घण्टेका लगभग प्ले० मलेरिया के अनुरूप है। केवल गैमेटोसाइट्स अण्डाकार हैं, इतना अन्तर है।
३. चतुर्थिक (Quartan P. Malarial)—इसका जीवन चक्र ७२ घण्टे का है। ट्रॉफोभोइट गहरे पिङ्गल रंगके और विनाइन टर्शियनके समान हैं (केवल गतिमें ये मन्द हैं), रक्ताणु आकार और दिखावमें अपरिवर्तित। सिन्डोण्ट ६-१२ के समूहमें नियमित होते हैं। गैमेटोसाइट्स विनायन टर्शियनके समान, किन्तु रक्ताणुओंकी अपेक्षा छोटे।
४. गम्भीर तृतीयक (Malignant Tertian-Subtertian-P. falciparum)—इनमें मुख्य २ उपविभाग हैं। इनमें एक प्रकार वाले प्लीहा आदि इन्द्रियोंमें घुस जाते हैं। इनमें चन्द्राकार (Crescents) और मुट्रिकाकार (Ring); ये दो जाति हैं। दूसरे प्रकारमें गैमेटोसाइट्स हैं वे चन्द्राकार हैं। वे ७ से १० दिनोंके पञ्चान केवल रक्तमें प्रतीत होते हैं। इनका वर्ण तेजस्वी है। इनमें नग मोटे और माटाकी अपेक्षा तेजस्वी होते हैं।

इनका जीवन चक्र अनिश्चित है। संभवतः ४८ घण्टेका। इनमें ट्रॉफोभोइट मुख्यतः मुट्रिकाकार हैं। पूर्ण वृद्धि होनेपर रक्ताणुओंकी अपेक्षा छोटे होते हैं। रंग कुछ गहरा। रक्ताणु आकुंचित और गहरे रंगके होते हैं। सिन्डोण्ट प्लीहामें रहते हैं वे ६-२० के समूहमें रहते हैं। वे छोटे आकारमें अनियमित तथा व्यवस्थित रहते हैं।



आवर्ण और वृक्षस्थान. इन स्थानोंमें रक्ताधिक्यसहप्रदाह हो जाता है। इन सभ स्थानोंकी रक्त-वाहिनियोंमें अमृत्य कीटाणुओंकी आवादी हो जाती है। रक्त-कणोंकी अधिक मृत्यु होती रहनेसे मूत्रमें यूगियाकी मात्रा बढ़ जाती है और मूत्र कुछ गाढ़ा भी हो जाता है।

रक्तविकृति—आशुकारी अवस्थामें रक्तके भीतर कीटाणुओंकी सम्प्राप्ति, रक्ताणुओंका हास, रक्तवर्ण द्रव्यकी न्यूनता, श्वेताणु और लसीकाणुओंकी कमी एक केन्द्र युक्त बड़े श्वेताणुओंकी वृद्धि तथा रक्तक द्रव्यमें परिवर्तन आदि चिह्न प्रतीत होते हैं।

विषम ज्वर जनित शक्तिक्षय होनेपर गौण पाण्डु, रक्ताणुओका हास ( १ मिनीमीटरमें २० जघ हो जाना ), रक्तशुद्धक द्रव्यका हास और श्वेताणु न्यूनता आदि चिह्न उत्पन्न होते हैं।

विषम ज्वर प्रकार—

१. सौम्य तृतीयक ज्वर—Benign and ovale tertion fever.
  २. चानुर्थिकज्वर—(Quartan fever
  ३. गम्भीर तृतीयक ज्वर—Malignant tertion fever
    - A. नियमित विराम युक्त—Regular intermittent.
    - B अनियमित और अविरामयुक्त—Irregular and remittent.
    - C. घातक प्रकार—Pernicious.
  - I. बेहोशी और मस्तिष्क विकृतिमह—Comatose and Cerebral type.
  - II. उत्ताप हास युक्त Algid type.
  - III. यकृत विकारमय अविराम—Bilious remittent
- ४ शक्ति क्षय म- जीर्ण विषम ज्वर—Malarial Cachexia

सौम्य तृतीयक ज्वर ।

( Benign and Ovale Tertian fever )

ये दोनो प्रकार सौम्य ज्वरके हैं। इनमें शीत-वेपनावस्था, उष्णावस्था और स्वंदावस्था, ये तीनों अवस्था नियमित उपस्थित होती हैं।

त्रयकाल—अनिश्चित। प्रयोग परसे अनुमानित ६ से २५ दिन। सामान्यतः ११ दिन। विनादनकी अपेक्षा भी अत्रलमें विशेष सौम्य लक्षण उपस्थित होता है।

विभिन्न अवस्थाएं—पूर्वरूप या प्रारम्भावस्था, शीतावस्था, उष्णावस्था, स्वंदावस्था, ये ४ अवस्था भामती हैं।

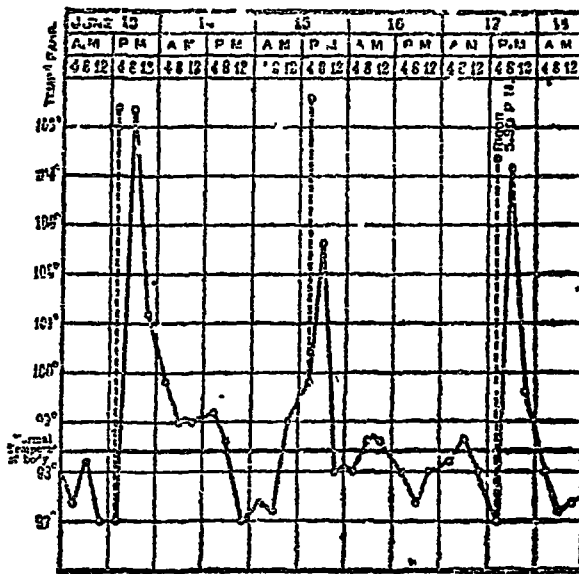
१. पूर्ववस्था (Premonitory stage)—कुछ घण्टो तक बेचैनी रहती है।

२. शीतावस्था ( Cold stage )—अकस्मात् आक्रमण, दृष्टि, शिर-

दर्द, प्रायः उवाक और जम्भाई, वेपन और शीतका जल्दी बढ़ना, ( इस शीता-वस्थामें त्वचा निस्तेज बलहीन हो जाती है और भीतर उत्तापवृद्धिका आरम्भ हो जाता है ) फिर उत्ताप अधिकसे अधिक १०४° मे १०६° तक शीघ्र बढ़ना. त्वचा शीतल और नीली हो जाना, नाड़ीदृढ और निर्बल, शिरदर्द कभीगम्भीर हो जाना तथा कभी वमन होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । इस अवस्थाकी स्थिति १५ मिनटसे १ या २ घण्टे तक होती है ।

३ उष्णवस्था ( Hot stage )—इसका प्रारम्भ मुखमण्डलकी तेजी सह होता है । शीत दूर होकर देह उष्ण हो जानी है । मुख, हाथ और त्वचा रक्तसंग्रह युक्त हो जाते हैं । रोगी उष्णता और शिर दर्द एवं दाहकी फर्याड करता है । अति तृषा, उवाक आदिका शमन भीतर उत्ताप गिरनेका प्रारम्भ हो जाना नाड़ी पूर्ण तथा स्वप्न तेजीसे होना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं । यह अवस्था आधसे ४ या ६ घण्टेतक रहती है ।

४ स्वदावस्था ( Sweating stage )—पहले गर्म मुखमण्डलपर आता है । फिर देहमें सर्वत्र आने लगता हैं । ज्वरके उपरामका भास होना है और प्राय निद्रा आने लगती है ।



Benign tertian ague.

उस ज्वरवस्थामें प्लीहा प्रायः बड़ जाती है। इस तरह ओष्ठपर पिटिका हो जाना, गुठ काग (श्वाम नलिका प्रवाह), ये सामान्य उपद्रव भी उपस्थित होते हैं। अनेक बार जीतावस्थाकी प्रवृत्तता बहुत कम या मामूली होती है और उल्लासवस्था प्रति स्पष्ट होती है। कभी-कभी लक्षण गम्भीर बनजाते हैं। सब ज्वरवस्था मिनटकर १०-१२ घण्टे लग जाते हैं।

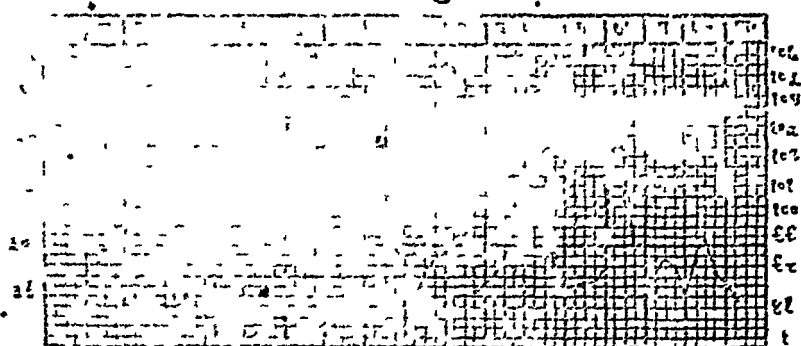
मिनाइनकी अवस्था ओवल अथवा सौम्य है; किन्तु इस ओवलका आकृ-  
मण विशेषतः अकृमान्य होना है। क्रम समय थोड़ा होता है और लक्षण मंद होते हैं। रक्तगुणोंका नाश करके अधिक पाण्डुता लाना अथवा शारीरिक विरक्ति करना, ऐसा कुछ भी कष्ट नहीं पहुँचाता। इस प्रकारसे संधि, कटि और उगान्त्र प्रदेशमें कुछ वेदना होती है। जब इस प्रकारके साथ गम्भीर तृतीयरुके कीटाणु मिन जाते हैं; तब प्लीहावृद्धि आदि उपद्रव उपस्थित होते हैं।

मध्यवर्ती काल (Interval)—दो आक्रमणोंके मध्यवर्ती समयमें कोई लक्षण नहीं भासता। केवल एक मिनाइन प्रकारका चक्र ४८ घण्टेका होता है। पुनः लक्षणोंका प्राग्भविष्यतः ठीक ४८ घण्टे होनेपर होता है। यह आक्रमण अत्यन्त सामान्यतः मज्जादमे साथ गत्रिके भीतर होता है।

सतत ज्वर प्रकार—एकाहिक (Quotidian) ज्वरमें निम्नानुसार विविध प्रकार होते हैं—

१. द्विगुण तृतीयरु (Double benign tertion.)
२. त्रिगुण चतुर्विक (Triple Iuartan infection)
३. गम्भीर तृतीयरु (Malignant tertion.)
४. अन्य किसी समयपर रक्तके भीतर मूत्रसावस्थामें रहे हुए कीटाणुओं द्वारा एक गुण आक्रमण।

इनके अतिरिक्त अनेक प्रकारके कीटाणुओंके आक्रमणसे मिश्रित प्रकार भी



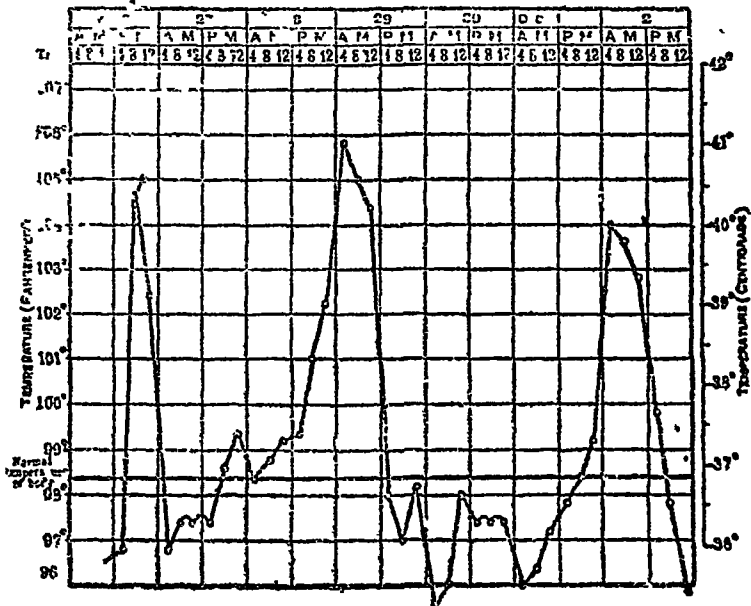
वन जाता है। द्विगुण तृतीयक और त्रिगुण चातुर्थिकका तात्पर्य है कि तृतीयक ज्वर ४८ घण्टेमें दो बार और चातुर्थिक ज्वर ७२ घण्टेमें ३ बार आवे अर्थात् प्रतिदिन आता रहे। इसका स्पष्ट बोध आगे पंक्ति चित्रोपरसे सहज हो सकेगा।

चातुर्थिक ज्वर (Quartan fever)।

व्याख्या—इस चातुर्थिक ज्वरकी संप्राप्ति प्लाज्मोडियम मलेरिया नामक कीटाणुओ द्वारा होती है। लक्षणोत्पन्न अवस्था सौम्य तृतीयक ज्वरके समान होती है। इसका चक्र ७२ घण्टेका है। इसकी पुनराक्रमणकी गति विधिमें अन्तर होता है। जीर्णज्वरात्मक निर्बलता लक्षित नहीं होती।

चयकाल—११ से १८ दिन। सामान्यन. १४ दिन।

लक्षण और अवस्था—प्रायः सौम्य तृतीयकके समान होते हैं। यह ज्वर कितनेक रोगियोंमें १०५-१०६ तक बढ़ जाता है, बालकोंमें ज्वर अधिक और शीघ्र बढ़ता है और कम भी शीघ्र होता है। निर्बलोमें ज्वर कम रहता है।



चित्र नं० २७—चातुर्थिक ज्वरमें उत्ताप।

कभी-कभी यह ज्वर दुराग्रही बनकर दृढ़ होजाता है। फिर वर्षों तक कितनेक रोगियोंको कष्ट पहुँचाता है। सौम्य तृतीयक और गम्भीर तृतीयकके कीटाणु किनाइनके अधीन हो जाते हैं किन्तु इसके कीटाणु कभी-कभी किनाइन को नहीं मानते। यह इनकी विचित्रता है।



## गम्भीर तृतीयक ज्वर ।

( Malignant Tertian or Subtertian fever )

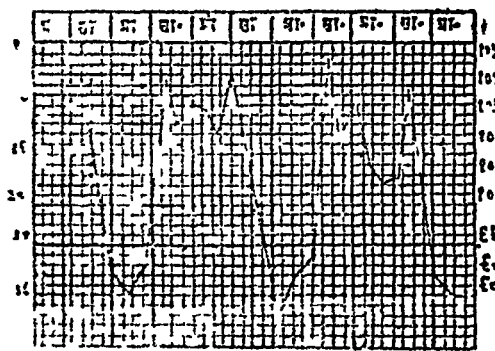
इस ज्वरकी सम्प्राप्ति समशीतोष्ण कटिवन्धमे विशेषतः प्रीम और शरद ऋतुमें तथा उष्ण कटिवन्धमें सप्त ऋतुओंमें होती है ।

चयकाल—२ से १४ दिन । विशेषतः ६ दिन ।

जीवन चक्र—२४ या ४८ घण्टे निगमित विगमग्रह । संभवतः इसके अनेक प्रकार होने हैं । उनमें प्रायः दो जाति इस क्रमके लिये उपयुक्त है ।

इस ज्वरके स्वभाव, लक्षण और क्रम, अनियमित तथा विविध प्रकारके हैं । ज्वर जनित शक्तिचय सामान्यतः लक्ष्य देने योग्य होता है । इसके वर्णनके लिये ३ प्रकार किये जाते हैं । १. नियमित सविराम; २. अनियमित संतत; और ३. घातक ।

१. नियमित सविराम ( Regular Intermittent )—इसकी अवस्था



और लक्षण सौम्य तृतीयक और चातुर्थकके सदृश होते हैं । इसका आक्रमण १६ से २६ घण्टेके भीतर होता है । कीटाणुओंके जीवन चक्रकी लम्बाईमें विविधता रहती है । सब अवस्थाओंके मिलकर लगभग ४८ घण्टे हो जाते हैं । बीचमें कुछ घण्टे

चित्र न० २८—याम्बु तृतीयक ज्वरमें मिला उपशमसह उच्चापदर्शक रेखाचित्र ।

जीतका असर कमपर होता है । उष्णावस्था धीरे-धीरे बढ़ना-घटना है ।

ही गिरते हैं । शीतावस्था प्रायः बहुत कम होती है । लम्बी होती है । उच्चाप अति

२. अनियमित संतत ( Irregular and remittent )—इस प्रकारमें ज्वर दीर्घकाल पर्यन्त बना रहता है । इस प्रकारमें ज्वरके उपशम और लक्षणों का आविर्भाव मय अनियमित हैं । संभवतः यह मर्यादा कालसे अधिक समय तक रहता है ।

स्पष्ट लक्षण—प्रकार भेदमें लक्षण विविध प्रकारके होते हैं । निर्वलता, मन्त्रलित जिह्वा, उच्चाप १०१° से १०२°, नाड़ी पूर्ण, प्लीहा बड़ी हुई, लगभग श्मुरांके सदृश लक्षण क्रिन्तु अतिसार कचिन् ही होना । सामान्यतः लक्षणों

का मंद आविर्भाव अकस्मात् होता है। स्पष्ट वेदना नहीं होती। उत्तापवृद्धि अनियमित होती है।

क्रम और उन्नति—यह ज्वर कुछ अपवादोंके अतिरिक्त किनाडनसे काबू में आजाता है। यदि योग्य चिकित्सा न की जाय तो १ सौम्य प्रकार १-२ सप्ताह तक बना रहता है, २ कभी मधुराके समान बन जाता है उसे डाक्टरों में आन्त्रिक संतत ज्वर (Typhoid remittent fever) कहते हैं; अथवा ३. पाण्डुता और निर्बलताकी वृद्धि करके गम्भीर रूप धारण कर लेता है। फिर घातक प्रकारकी उन्नति होती है।

३. घातक प्रकार (Pernicious forms)—यह प्रकार पूर्ववर्त्ती मंद विषम ज्वरके प्रदर्शनके साथ अति तेजीसे बढ़ता है। सब अवस्थाओंमें कीटाणु प्रायः विशाल संख्यामें वर्त्तमान रहते हैं। यह प्रकार उष्ण कटिवंधमें अधिक होता है; तथा विशेष शीतल जिलोंमें क्वचित् ही होता है। इसमें मृत्यु संख्या ज्यादा रहती है।

कीटाणु विविध स्थानोंमें अवस्थित होकर विविध प्रकार उत्पन्न करते हैं। क्वचित् सौम्य तृतीयक (Benign) और चातुर्थिक ज्वरके कीटाणु भी इस प्रकारके रूपका धारण कर लेते हैं।

इन गम्भीर कीटाणुओंसे उपर्युक्त प्रकारोंके अतिरिक्त कभी-कभी और ३ प्रकार भी दृष्टिगोचर होते हैं। १ मूर्च्छायुक्त; २. उष्णताहास प्रकार; ३ पैत्तिक प्रकार।

१ मूर्च्छायुक्त (Comatose form Cerebral malaria)—यह घातक प्रकारमें अत्यन्त सामान्य है। मृत्युसंख्या अत्यधिक। मस्तिष्ककी रक्तप्रणालियोंमें बहुसंख्य कीटाणु होते हैं। इनमें निम्नानुसार उप प्रकार भासते हैं—

अ-ज्वरावस्था—इसमें वेहोसी बढ़कर मूर्च्छा आजाती है। सामान्यतः यह शान्त प्रकार है। उत्तापकी विविधता भासती है। प्रायः बढ़ता है, किन्तु फिर स्वाभाविक हो जाता है। तीक्ष्ण प्रलाप उपस्थित होनेपर मूर्च्छा आ जाती है। अचेतनावस्था १२ से २४ घंटे रह कर स्वस्थावस्था आजाती है। कभी अशुभ परिणाम आजाता है तथा कभी-कभी दूसरी बार क्लेशप्रद मूर्च्छा आकर स्वस्थावस्थाकी प्राप्ति होती है।

आ-अत्यधिक ज्वरावस्था—(कभी १०७° से अधिक) उत्ताप बढ़ता ही जाता है। फिर उन्माद होकर मूर्च्छा आजाती है। उसमेंसे मृत्यु हो जाती है। वारंवार लक्षण अंशुघात ज्वर सदृश होते हैं।

इ-अकस्मात् मूर्च्छा-संन्यास या अकस्मात्के समान मूर्च्छा उत्तापमें विविधता

शोनी है। सामान्यतः १०१° ने १०३°। सामान्यतः पूर्ववर्ती मलेरियाके लक्षण भान्ते हैं। कभी मृत्यु १-२ दिनमें हो जाती है।

२. उष्णताहान्न प्रकार (Algid form)—इस प्रकारमें २ उपविभाग हैं। अ-शक्तिशून्य; आ-विमूचिका प्रकार।

अ-शक्तिशून्य (Adynamic Type)—इस प्रकारमें मुख्य लक्षण बलहान्नमें वृद्धि और निर्यलता भावती है। नाड़ी मद्ध रहती है। शारीरिक उत्ताप स्वाभाविककी अपेक्षा प्राय कम ही रहता है; या कुञ्ज बढ़ता है। श्वसन धन होता है। वमन सामान्यतः होना, शीत लगता रहना, पेशावका अभाव ही जाना आदि रोग प्रदर्शक लक्षण उपस्थित होते हैं। इसमें अनेक बार मृत्यु हो जाती है। अन्त तक बुद्धिज्ञान अवस्थित रहता है।

आ-विमूचिका (Choleraic Type)—इस प्रकारमें वमन और अतिसार वर्चमान होते हैं। अन्त्रम्य आम और प्रणालियोंके भीतर इस रोगके कीटाणु बहु संख्य रहते हैं।

३. पैत्तिक संतन प्रकार (Bilious remittent fever) पूर्ववर्ती लक्षण कामना, यकृतपित्तमयवान्ति, हृदयाश्रिक प्रदेशमें वेदना, हिक्का तथा वमन और दस्तमें रक्त जाना आदि भावते हैं। चिकित्सा न करनेपर परिणाम अशुभ आता है।

उपद्रव और भारी जनि—वात नाड़ियोंके अन्तभागका प्रदाह; अर्धाङ्ग पक्षाघात (यह मूर्च्छा युक्त प्रकार और सामान्य लक्षणोंकी उग्रता होने पर); सामान्य अचिरस्थायी दृष्टिनाश (मूर्च्छा प्रकारमें); अतिकृच्छि मांसपेशियोंका तीव्र कम्पन तथा अति कृच्छि किसी-किसी स्थानपर प्रणालियोंकी दीवारें दृढ़ हो जाना।

कभी-कभी सगर्भास्थामें प्लाज्मोडियम फेल्सिपेरम कीटाणुओं द्वारा विषम ज्वरकी सम्प्राप्ति होती है; तब घातक लक्षण उपस्थित होते हैं। अधिक मास हो गया हो तो मस्तिष्क विकृतिदर्शक लक्षण अकस्मान् प्रकाशित होते हैं। उस समय सगर्भाको आक्षेप (Eclampsia) सदृश लक्षण भावते हैं।

कभी-कभी विषमज्वर गुप्त रूपसे सगर्भापर आक्रमण करता है। इसकी सम्प्राप्ति आक्षेप और वृक्क प्रदाह आदिके हेतुसे विषसंग्रह होनेपर होती है। विषसंग्रह होनेपर रक्तदवावही वृद्धि होती है, यह सबसे महद् लक्षण है।

इसी तरह कभी-कभी शिशुओंपर विषमज्वरका आक्रमण होता है। इनमें सगर्भा रृतीयकके कीटाणु होनेपर बड़े मनुष्योंकी अपेक्षा रोग लक्षण अधिक सगर्भा होने हैं। सौम्य रृतीयकके कीटाणु होनेपर भी अनेक बार भयसूचक

चिह्न प्रकाशित होते हैं। किन्तु यह निश्चयपूर्वक अधिक घातक नहीं होता; सरलतापूर्वक प्रशमित होता है।

### एकाहिक ज्वर।

( Quotidian fever )

इस प्रकारके ज्वरकी संप्राप्ति सौम्य तृतीयक ज्वरके द्विगुण कीटाणु, गम्भीर तृतीयक ज्वरके द्विगुण कीटाणु या चातुर्थिक ज्वरके त्रिगुण कीटाणुओंसे होती है। कभी मिश्रित प्रकारके संक्रमणसे भी ऐसा होता है।

### जीर्ण विषमज्वर।

( Malarial Cachexia )

विषम ज्वर अधिक दिनों तक रहनेपर जीर्णविस्थाको प्राप्त होता है। इसके मुख्य दो लक्षण हैं। पाण्डुता और प्लीहावृद्धि। इनके अतिरिक्त त्वचाका धूसर-राम नीला होना, कभी-कभी उत्ताप बढ जाना तथा रक्तके भीतग कुञ्ज-कुञ्ज कीटाणु मिलना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। दीर्घकाल पर्यन्त चिकित्सा करनेसे रोग कावूमें आता है।

उपर्युक्त लक्षणोंके अतिरिक्त क्षुधानाश, मुँह बेखादु रहना, अपचन होना व्याकुलता, चक्षुनिस्तेज, मुखमण्डल उदासीन, कितनेक रोगियोंकी जिह्वा और तालुपर काले दाग हो जाना, निद्रानाश, हाथपैर दृटना, कमरमें दर्द होना, मला-वरोध रहना पेशाब थोड़ा और पीला होना, उदरमें भारीपन, थोडे परिश्रममें श्वास भर जाना, शीतोष्ण सहन करनेकी शक्तिह्रास आदि गौण लक्षण प्रतीत होते हैं। किन्तु ये सब लक्षण रोग निर्णायक नहीं माने जाते।

आशुकारी अवस्थामें प्लीहा शोथमय और मुलायम होती है तथा जीर्णविस्था में बढ़ी हुई और अति कठोर होती है।

कितनेक रोगी, जिन्होंने किनाइनका सेवन अधिक किया हो, या अन्य शराव, धूम्रपान आदिका व्यसन अधिक हो, उनको प्रायः रक्तस्राव होता है। नाक, मुँह, गुदा आदिसे स्राव होता है।

कितनेक रोगी अपचन और मलावरोधके वशवर्त्ती प्रतीत होते हैं। उनकी चिकित्सा करनेमें इस बातपर विशेष लक्ष्य देना चाहिये।

साध्यासाध्यता—तृतीयक और चातुर्थिक ज्वरमें बहुत कम मृत्यु होती है। उपद्रव उपस्थित होने या जीर्णविस्थाकी प्राप्ति होनेपर कृशता अधिक आती है। फिर अंशुभ परिणाम आता है।

गम्भीर तृतीयकमें जो घातक प्रकार है, उसमें मृत्युसंख्या अधिक रहती है।

पुनराक्रमण—बारम्बार आक्रमण होता रहता है। सौम्य ( Benign )

तृतीयक और चातुर्थिक ज्वरमें ५० प्रतिशत पुनः आक्रमण हो जाता है। गम्भीर प्रकारमें नामान्यतः कम आक्रमण होता है। पुनराक्रमण शीत लगने, अस्वास्थ्य होने, शत्रुक्रिया करने आदिमें हो जाता है।

गुप्त आक्रमण—यद् प्रकार लक्षणोंके प्रकाश हुए बिना होता है। इसमें देखके भीतर गुप्त विष संपन्न होता है। जब कुछ दृढ़ कीटाणु शोष रह जाते हैं तब उनका सामान्य जीवन चक्र बनकर फिर अकस्मात् ऐसा हो जाता है। कीटाणु नरमादा प्रीहामें अवस्थित होते हैं। अकस्मात् वीजोत्पत्ति असंभव है।

पुनराक्रमणकी अर्थानताकी अवधि—सौम्य ( Benign ) तृतीयककी सामान्यतः १ वर्ष या १२ वर्ष तक। अण्डज (Ovale) तृतीयककी कम अवधि। चातुर्थिकका विष अविगत बलवान् ६ वर्ष या इससे भी अधिक समय तक आक्रमण कर सकता है। गम्भीर तृतीयकका १॥ वर्ष तक। विषम ज्वर स्वभाव में मर्यादायुक्त संक्रामक है।

उपद्रव—चातुर्थिक ज्वरमें वृद्धप्रदाह एवं उसके साथ मधुरा, फुफ्फुसप्रदाह, प्रवाहिका आदिकी संप्राप्ति हो सकती है।

पार्थक्यदर्शक रोग त्रिनिर्णय—काला आजार आदि ज्वर, मधुरा, क्षयमें प्रलेपक ज्वर ( Icteric fever ), अशुघातमें गम्भीर प्रकार और पीत ज्वर आदिमें प्रयत्न करना चाहिये। रक्त परीक्षा इसके लिये सर्वोत्तम साधन है। गम्भीर प्रकारमें रक्तके भीतर चन्द्राकार कीटाणुओंकी उपस्थिति तथा मुद्रिकाकार की अति वृद्धि हो जाती है; वे ही रोगकी प्राप्ति कराते हैं।

जीर्णविषयमें प्रीहावृद्धि और पाण्डु उपस्थित होते हैं। उनका भी अन्य रोगों में प्रभेद करना चाहिये।

### विषम ज्वर चिकित्सोपयोगी सूचना।

विषम ज्वर चिकित्सामें २ प्रकार हैं। १. प्रतिबंधक ( रोगोत्पत्ति रोधक ) उपचार; २. रोगोपशमनकारक चिकित्सा।

१—प्रतिबंधक उपाय (Prophylactic treatment)—डाक्टरों मत अनुसार इस ज्वरकी संप्राप्ति मच्छरोंके काटनेपर होती है। अतः मच्छरोंको नष्ट करनेकेलिये निम्नानुसार उपाय करने चाहिये—

(अ) जननमय भूमिमें अधिक उंचाई वाले स्थानमें जहाँ मच्छर मकान हो, उसमें रहना चाहिये। मकानको मच्छर रक्षकें। प्रकाश वाले मकानमें रहें; सील वाले स्थानोंमें न रहें। मशहरी (मच्छर दानी) लगा कर सोवें। मोरी, टट्टी आदि स्थानोंको मच्छर रक्षकें। मलिन जल या वर्षाका जल किसी स्थानमें मंजित न हो यह सन्हालें। भोजन बनाने, पीने, वर्तन मांजने, कपड़े धोने आदि केनिये जनको मन्हालपूर्वक सुरक्षित रखें।

(आ) लोबान, गुलाल या रालका धूप रोज ठीक सन्ध्या ममयपर करते रहनेसे मच्छर भाग जाते हैं ।

(इ) तमाखू या गन्धकका धुँआ करनेसे मच्छर चले जाते हैं, परन्तु गन्धकके धुँएसे खराब होने वाला सामान कमरेमेंसे बाहर निकाल लेना चाहिए, तथा धुँआ करनेपर खिड़की और दरवाजे बन्द करके मनुष्योंको भी बाहर निकल जाना चाहिये ।

(ई) निम्न मच्छरनाशक मिश्रण तैयारकर मच्छरोंके स्थानोंपर छिड़क देने से सब मच्छर मर जाते हैं:—

पेट्रोल	Petrol	१ गैलन
कार्बोलिक एसिड	Carbolic Acid	८ औंस
नेफथेलिन	Nepththalene balls	८ औंस
फोर्मेल्डी हाइड	Formaldhyde	४ औंस
ऑइल सिट्रोनेला	Oil Citronella	४ औंस

इन सबको मिलाकर फिल्टरकी तरह छिड़के ।

(उ) अच्छे केरोसीन तैल १ गैलनमें कार्बन टेट्रा क्लोराइड ( Carbon Tetrachloride ) २ औंस मिलाकर मच्छरोंके स्थानोंपर छिड़कते रहनेसे मच्छर नष्ट हो जाते हैं ।

(ऊ) विषम ज्वरके प्रकोप कालमें अपथ्य सेवनसे आग्रहपूर्वक वचना चाहिये । रोज तैलमर्दन करके स्नान करना चाहिए । भोजनपर भोजन (अव्य-शन), अपचनमें भोजन, वासी अन्न, उतरा हुआ फल या शाक आदि हानि-कर पदार्थोंका त्याग करना चाहिये । इसका विशेष विचार रुग्ण परिचर्या भाग ३४ में किया है ।

२.रोगशामक चिकित्सा (Curative)—रोगीको लिटाये रखना चाहिये । कोष्ठबद्धता हो तो उसे प्रारम्भमें ही दूर कर देना चाहिए ।

नव्य मतानुसार रोगीको प्रारम्भमें लहान कराकर केवल दूधपर रक्खें। दोप-हरको मोसम्बीका रस अंगूर या अनार दे सकते हैं । अमरुद विषम ज्वरके कीटाणुओंका दुश्मन है । केवल अमरुद खिलानेसे चातुर्थिक ज्वर भी अनेक बार बिना औषधसे शमन हो जानेके उदाहरण मिले हैं । ज्वरावस्थामें यदि रोगी को भोजन कराया जाता है, तो प्लीहावृद्धि अधिक होती है; और ज्वर भी शीत सह प्रबल आक्रमण करता है ।

जल गरम करके शीतल होनेपर आवश्यकतानुसार देते रहें । जल पिलाने में संकोच नहीं करना चाहिये ।

कमरेमें प्रातः नायं धूप करें। मन्थर विशेषतः सन्ध्याकालमें ही आते हैं।  
उन मृगाम्तके वाद ठीक सन्ध्या होनेपर धूप नियमित करते रहें।

हांई उपद्रव उत्पन्न हो जाय तो उपद्रवानुसार चिकित्सा करें। उपद्रवोंकेलिए विशेष चिकित्सा त्रिदोषज ज्वर चिकित्सामें लिखे अनुसार करें।

शीत रक्तित संतत ज्वरपर—प्रारम्भमें विषको जलाने और दोषको पचन करानेकेलिये रत्नगिरी रस धनिया-मिश्रीके हिमके साथ देना विशेष लाभदायक है। इनके वाद लक्ष्मीनारायण रस, मधुरान्तक वटी और प्रवालपिष्टी देते रहनेसे ज्वर जल्दी शमन हो जाता है। इन तीनों औषधियोंको नियमपूर्वक प्रातः नायं देते रहें। दोपहरको मधुरान्तक वटी और प्रवालपिष्टी दें। किन्तु लक्ष्मीनारायण रस न दें।

प्रारम्भमें ही इन तीनों औषधियोंका प्रयोग किया जाना अत्यन्त हितकर है। इन औषधियोंके प्रयोग कालमें लंघन किया जाय, तो कदापि नया उपद्रव नहीं हो सकता; अधिक शक्तिपात नहीं होता और विष जलकर ज्वर निःसन्देह थोड़े ही दिनोंमें दूर हो जाता है।

अनेक समग इस ज्वरमें अतिसार होकर मन्थरज्वरके समान रूप प्रतीत होते हैं। उम समय अतिसारको जल्दी बन्द करनेका प्रयत्न नहीं करना चाहिए। मन्थर ज्वरके समान इसकी चिकित्सा करें। अतिशक्ति पात होनेपर सूतशेखर रसका सेवन करावें।

शीतप्रधान ज्वर—रोगीको शीतका आरम्भ हो तब सुलाकर कम्बल आदि धुल उड़ा दें, रोगीसे थोड़ी दूरपर निर्धूम कण्डोंकी जलती हुई अंगीठी रखें या पलंगके नीचे गरम राखका बर्तन रखें तथा पैरोंपर गरम ईटसे सेक करें, या गरम जलकी बोतलोंको पैरोंपर फिरावें। इसका विशेष विचार रुग्ण-पश्चिर्चा भाग ३१ में किया है।

अधिक प्रस्वेद लाने वाली औषध देना हो. तो धनिया-मिश्रीके क्वाथ या हिमके साथ अथवा चिरायता, कुटकी, धमासा और पित्त-पापड़ा, इन ४ औषधियोंके हिम या क्वाथके साथ रत्नगिरी रस देना चाहिये। पित्तज्वरान्तक वटी देनेसे भी प्रस्वेद आकर ज्वर उतर जाता है।

अमाशयमें दूषित भोजन या विकृत पित्त-कफ हो, तो ६ माशे गई और ६ माशे नमकको आध सेर निवाये जलमें मिलाकर पिला दें। अथवा मैनफल और छोटी पीपलको निवाये जलके साथ दें। इससे ५-७ मिनटमें दूषित पित्त या भोजन वमन होकर निकल जाता है। इतनेसे वमन न हो, तो राई, नमक या मैनफल वाला जल अधिक पिलावें।

ठंडी दूर होनेपर भयंकर उष्णता बढ़े, तो मस्तिष्कके रक्षणके लिये कल-मीशोरा, नौसादर और नमक १-१ तोलेको आध सेर जलमें मिला, उसमें कपड़े की चार तह वाली पट्टी भिगो, साधारण निचोड़ कर कपालपर रखे। थोड़े-थोड़े समयपर पट्टीको बदलते रहें। प्रवेद लानेके लिये बफारा, चाय अथवा अन्य औषध दें। पसीना आकर कपड़े भीग जानेपर शरीरको पोंछकर कपड़े बदल दें। कपड़े बदलते समय तेज वायु न लग जाय, इम बातकी संभाल रग्वे ज्वर शमन हो जानेपर भी ज्वर उत्पादक सेन्द्रिय विष (कीटाणुओं) को नष्ट करनेके लिये कुछ दिनों तक औषध देते रहना चाहिये।

पालीका ज्वर जिस दिन आने वाला हो, उस दिन समय चला जाय, तब तक रोगीको कुछ भी खानेको नहीं देना चाहिये। अन्यथा ज्वर अधिक बलसे आवेगा। यदि आवश्यकता ही हो, तो निर्बल प्रकृति वालों और बच्चों को थोड़ा दूध पिलावें।

विषम ज्वरमें अधिक परिमाणमें तेल, गुड़, घृत और तेज खटाई हानि पहुँचाते हैं, अतः ज्वर जानेके बाद भी कुछ समय तक घृत, गुड़, खटाईके अधिक सेवनसे बचना चाहिये।

अनेक समय विवनाइन लेते-लेते ज्वर अधिकाधिक प्रकुपित होता जाता है। ऐसे समयपर किरातादि अर्क विष शमनार्थ देवें; तथा विश्र्वतापहरण, शीतभंजी या अचिन्त्यशक्ति रस देवें। ज्वर निवृत्त होकर मंद-मंद उष्णता उत्पन्न होती रहती है, या निर्बलता रह जाती है, तो सुवर्णमालिनी वसन्त या लघुमालिनी वसन्त देवें। इन वसन्तमालिनियोंमें विषघ्न, हृद्य, यकृदप्लीहाको शक्ति प्रदान करना, जीर्ण ज्वरको शमन करना और मस्तिष्कको बल देना इत्यादि गुण हैं। विवनाइनका विष और सेन्द्रिय विष, दोनोंको ये दूर करती हैं।

किनाइन सेवनसे किसीको बधिरता आगई हो और ज्वर चला गया हो, तो बधिरताको दूर करनेके लिये कामदूधा, सुवर्णमाक्षिक भस्म सेवन कराना चाहिये।

दाहप्रधान आशुकारी ज्वर, रक्तपित्तके रोगी, पित्तप्रकोपके रोगी, अम्लपित्त के रोगी और अन्य जिनसे किनाइन सहन न होता हो, उनको किनाइन देने पर हृदयस्पन्दनोंकी वृद्धि, निद्रानाश, वृक्क कार्यमें प्रतिबन्ध, रक्तदवाववृद्धि आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। ऐसे रोगियोंको विश्र्वतापहरण, शीतभंजी, अचिन्त्य-शक्ति रस, कल्पनाथ वटी, सप्तपर्ण वटी आदि औषध देनी चाहिये।

सतत ज्वर—यह ज्वर रस धातुमें दोष रहनेके कारण भोजनके पश्चात् शीत सहित आता है, अतः वमन और लङ्घन कराना अत्यन्त हितावह है।



भगवान् धन्वन्तरिने कहा है, कि सन्ततादि विषम ज्वरोकी चिकित्सामें रोगीका देह, वमन, विरेचन या वस्ति द्वारा शोधन कर लेना हितावह है। रोगी चीण हो, तो वमन, विरेचन न करावे, केवल दूधकी निरूह वस्ति देकर शोधन करे।

भगवान् आत्रेय कहते हैं कि विषम ज्वरमें वातप्रकोप अधिक हो, तो मिट्ट घृत (पट्टप्लादि घृत) का पान, अनुवात्मन वस्ति तथा स्निग्ध और उष्ण गुण वाले पदार्थोंका सेवन करा कर वात ज्वरका शमन करना चाहिये। पित्तप्रकोप शमनार्थ सिद्ध घृत मिश्रित निवाया दूध पिलाकर मल शुद्धि कराना चाहिये; और शीतल कड़वी औषध देकर ज्वरको दूर करना चाहिये। एवं कफ की प्रधानतामें वमन, पाचन औषध, लह्वन, रूक्ष चिकित्सा और चरपरी औषधियोंके साथ आदि देवे।

एकादिक तृतीयक और चातुर्थिक—इन सब प्रकारोंपर उपचार सतत ज्वरकी चिकित्साके अनुसार करें। यदि पहले ज्वरकी कितनीक पारी होगई हों तो पहले वमन-विरेचन आदि में शोधन करके चिकित्सा प्रारम्भ करें। किन्तु शीण देह वालेको वमन-विरेचन न देवे। केवल दूध या जलकी निरूह वस्ति द्वारा कोष्ठ शुद्धि कर लेवे।

पारीका जीर्णज्वर—यदि ज्वर पारीके दिन आ जाता है, तो उस दिन ज्वर को रोकने वाली औषध देवे। फिर पथ्यपालन सह सुवर्ण वसन्त, संशमनी वटी, प्लीहान्तक वटी लोहयुक्त, जीर्णज्वरान्तक वटी आदि जीर्ण लीन विषकी नाशक औषध देते रहें।

डाक्टरों मन अनुसार किनाइन देनेपर कीटाणु शीघ्र नष्ट होकर ज्वर रुक जाता है।

यह विषम ज्वर भारतवर्षमें अज्ञ समाजको विशेष त्रास पहुँचा रहा है। कितनेक रोगी डम ज्वरसे आक्रान्त होते हैं। योग्य चिकित्सा नहीं कराते। कितनेक व्यक्ति औषध ही नहीं लेते। उनको दीर्घकाल तक यह मताता रहता है। उनके अनिश्चित कई लोग किनाइन या किसी पेटेन्ट औषधका सेवन कर लेते हैं और मान लेते हैं कि हमने योग्य उपचार कर लिया। उनको पुनः-पुनः ज्वर आता रहता है। फिर जनै-जनै रोग निगोधक शक्ति और शारीरिक व्यवस्था मिथिल होनी है। पञ्चान आगे यही ज्वर नूतन उपद्रवों सह उपस्थित होता है जयवा अन्य रोग आक्रमण कर देता है। डम तरह आजीवन दुःख भोगते रहते हैं। अतः बुद्धिमानोंको चाहिये कि, इसे सामान्य न माने। ये तीनों दोष और रम, रक्त आदि सब धातुओंको दूषित करने वाला घोर शत्रु है। इसका

आक्रमण होनेपर तत्काल योग्य चिकित्सकका आश्रय लेवे; पथ्य पालन करें; लीन विषको जलानेका उपचार करे और पूर्ण बल और स्वस्थकी प्राप्तिके लिये योग्य उपायोकी योजना करें ।

शीत लग कर ज्वर आनेपर सक्को मलेरिया मान कर किनाइन न ले लेवे । या शरद् ऋतु होनेपर मलेरिया न मान लेव । क्वचित् मोतीगरा, शीतला, गोगान्तिका, आदि प्रकार होनेपर किनाइन हानि पहुँचा देता है ।

उपदंश, पूय जन्य ज्वर, इन्फ्ल्युएन्झा, गर्दन तोड़ चुम्बार, राजयक्ष्मा आदि होनेपर भी मलेरिया मानकर केवल किनाइनसे चिकित्सा करते रहेंगे, तो भी रोग बढ़ जायगा । फिर विविध उपद्रवोंकी उत्पत्ति हो जायगी । अतः ज्वरका निर्याय करके चिकित्सा प्रारम्भ करनी चाहिये ।

वमन, अतिसार, शिरदर्द, रक्तस्राव, कास, निद्रानाश, प्रलाप आदि लक्षणों के प्रति लक्ष्य रख करके चिकित्सा करनी चाहिये । जो अधिक तीव्र कष्टप्रद लक्षण हों, उसे शीघ्र दूर करनेका उपचार करना चाहिये ।

निद्रानाश अथवा वमन-अतिसार ( विसूचिका जैसी स्थिति ) के लक्षण उपस्थित हों तो अफीम प्रधान औषध, कस्तूरीदि वटी, महावातराज या अन्य देनी चाहिये ।

वमन होती हो, तो नीबूके रसको थोड़े-थोड़े जलमें या शबत मय जलमें मिलाकर पिला देवे । एवं गुडूच्यादि काथ बार-बार पिलाते रहें । सूतशेखर + प्रवाल + गिलोयसत्त्व भी हितकारक ह । थोड़ी मात्रामें बार-बार देना चाहिये ।

रक्तस्राव होता हो तो उष्ण औषध किनाइन आदि नहींदेनी चाहिये । सूतशेखर + प्रवालपिष्टी + गिलोय सत्त्व अतिहितकारक है । अनुपान रूपसे उशीरादि काथ, मधुरज्वरान्तक काथ या अमृताष्टक काथ देना चाहिये ।

प्रलाप, कम्प, निद्रानाश, कपड़े फेंकना आदि लक्षण उपस्थित हैं। नत्रमें अधिक लाली न हो, तो हिगुकपूर वटी उत्तम औषध है । प्रसूताको भी यह दवा जाती है । इसका पाठ रसतन्त्रसार दूसरे खंडमें है । अथवा कस्तूरी-प्रधान औषध भी दी जाती है ।

शक्तिक्षय हो, नाड़ी शिथिल हो तब उत्तेजक औषध-अभ्रक भस्म, रससिन्दूर, लक्ष्मीविलास आदि देवे । डाक्टरोंमें मद्यार्क देते हैं । वृद्धों और बालकोंके लिये विशेष लक्ष्य देना चाहिये ।

ज्वरकी अति वृद्धि होनेपर डाक्टर मत अनुसार शीतल स्नान, वर्फके जलकी वस्ति, शिरपर वर्फ रखना आदि उपचार किया जाता है ।

एलोपैथीमें इस रोगकी प्रधान औषध किनाइन है । किन्तु बढ़ते ज्वरमें किनाइनका प्रयोग नहीं करना चाहिये । अन्यथा रोगीको कष्ट अधिक पहुँचता

है। ज्वर कम होने या न होनेपर देना चाहिये। उनरते ज्वरमें और स्थिर ज्वरमें किनाइन देना विशेष आपत्तिकर नहीं है।

सौम्य मलेरिया हो तो किनाइनके स्थानपर मिकोना फेन्निफ्युज ( जिस पौधेके मूल और शाखा आदिमेंसे किनाइन निकलता है वह ) देना चाहिये। आयुर्वेदिक मत अनुसार उसे उचित औषध माना जायगा। किनाइनको तो विष ही कहेंगे। किनाइनमें रोग निरोधक शक्ति निर्वल होती है। असंख्य रक्ताणुओं का नाश होता है। मस्तिष्क, यकृत, नेत्रन्द्रिय, श्रवणन्द्रिय आदिको हानि पहुँचती है। अतः जब तक बिना किनाइन ज्वर दूर हो सके जब तक इससे दूर रहना ही अच्छा माना जायगा।

किनाइनका विपाक्त असर—एलोपैथिक ग्रन्थोंके प्रणेता सर हंनरी ले० टाडडी ने निम्नानुसार दर्शाया है :—

१. किनाइन—पहले उवाक ( चकर आना, ब्रेचनी और कर्णागुञ्ज-अव्यक्त ध्वनि ) होता है। फिर वमन, वधिरता (कभी-कभी स्थायी वधिरता), हृदस्पन्द वृद्धि, त्वचापर पिट्टिकाएं निकलना, स्वभावमें भेद हो जाना, पेशावके साथ रक्त जाना और दृष्टिमान्य आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

कुछ वर्षोंमें नव्य चिकित्सा शास्त्रियोंने पेट्रेत्रिन, फिर प्लाजोकिन तत्पश्चात् पेट्युडोन, मेयाफीन; इस तरह कई औषधियोंका विषम ज्वरकी सफल औषधि रूपसे प्रचार किया था। कुछ समयके बाद इन सबमें दौष दर्शाकर त्याज्य दर्शायी थी।

वर्तमानमें केमोकिन ( Chemoquine ) को सफल निर्दोष औषध मानकर उसका प्रयोग बड़े मनुष्यको ३ टेबलोड हो रहा है। किन्तु वह भी निर्दोष नहीं है। अनेकोंको वमन आदि कराकर कष्ट पहुँचाती है। इसमें क्या हानि है। यह कुछ समय जानेपर चिकित्सक समाजके दृष्टि समक्ष आ जायगी।

प्रबल औषधियां शीघ्र लाभ पहुँचाती हैं, मेमा जनता मान रही हैं; किन्तु यह भ्रम पूर्ण सत्य है। इसके परिणाममें रोग निरोधक शक्तिका क्षय होता है और भीतर विषकी वृद्धि होती है। इनके विपरीत रस-रक्तादि धातु और विभिन्न संस्थानोंमें अवस्थित मनका शोधन करने हुये प्रकृतिके अनुकूल रोगनिरोधक शक्तिकी वृद्धि, सौम्य औषधि दी जावेगी, उनना ही शरीर भविष्यमें स्वस्थ और स्वानन्द में रहेगा।

वर्तमानमें किनाइनका अन्तःक्षेपण करनेका रिवाज भी अधिक बढ़ गया है। अन्तःक्षेपण मस्तिष्कविकृति; शक्तिश्रय और उष्णताका अति हास होनेपर शीघ्र लाभ पहुँचाता है। दयादि अन्य सामान्यवस्थामें अन्तःक्षेपणकी अपेक्षा

मुंहसे देना विशेष निर्भय माना जाता है। अन्त क्षेपण करनेपर पूर्णांशमें स्वच्छता रखनी चाहिये; अन्यथा स्फोटक और आक्षेप उपस्थित होते हैं। एवं प्रमाद-वश शिरा या मांसमें अन्त क्षेपण करनेपर कुछ अश अन्य स्थानमें चला जाय तो अति कष्ट उत्पन्न कराता है।

एलोपैथी मत अनुसार शरद्वृत्तुमें रोगनिरोधक ( Suppressivoer Prophylactic ) चिकित्सा रूपसे एकाध मास तक प्रतिदिन ५-१० ग्रेन किनाइन लेते रहना चाहिये। किन्तु वह भारतीयोंके हितकर नहीं माना जायगा। किनाइन विष भीतर उत्पन्न होता है और रोगनिरोधक शक्ति निर्बल होती है।

उवाक, खट्टी वमन, छातीमें जलन आदि पित्तप्रकोपके लक्षण होनेपर किनाइन देनेपर लाभ नहीं पहुँचता, प्रत्युत् हानि होती है।

घातक प्रकार और मस्तिष्क विकृति प्रकारमें एलोपैथी मत अनुसार सामान्यत शिरामें एक या दो इञ्जेक्शन शीघ्र दे देना चाहिये; तथा उसी समय एड्रिनलीन १० वूँड (१-१०००) का भी अन्तःक्षेपण कराना चाहिये। इनमें अकस्मात् रक्त द्वाव गिर जाता है।

सर्गर्भाको किनाइन कम मात्रामें (ट्रोपिकल डिजीज कारके मत अनुसार ३-३ ग्रेन ८-८ घण्टेपर दिनमें ३ बार) दिया जाता है। मात्रा बढ़नेपर गर्भपात का भय रहता है। अथवा एटेन्निन देना चाहिये। मलेरिया वटी (नं० २) विस्कुल निर्भय औषध है।

सूतिकाको किनाइन ५-५ ग्रेन या कम मात्रामें दे सकते हैं। २ मात्रा देनेपर फिर परिणाम देखना चाहिये। फिर आवश्यकता न रहे, तो किनाइन न देवे।

विषम ज्वरके पश्चात् पाण्डुताको दूर करनेके लिये आयुर्वेदमें जिस तरह सुवर्ण वसन्तको प्रधानता दी जाती है, उस तरह एलोपैथीमें मल्लोह मिश्रण दिया जाता है। किन्तु शिरदर्द, पेशाबमें पीलापन, जिह्वा मलायून, अमचि और हाथ-पैर दृटना आदि लक्षण हों तब तक ज्वरहर औषध देनी चाहिये और गुरु भोजन नहीं देना चाहिये। गुरुभोजन देनेसे बल नहीं बढ़ता; इसके विपरीत ज्वरवृद्धि हो जाती है।

यकृत और प्लीहा स्थानमें वेदना होनेपर राईका लंप, राई मिश्रित पुल्टिस-प्रयोग करना चाहिये।

यकृत-प्लीहा वृद्धिपर कितनेक चिकित्सक कच्चे पपीतेका दूध, किञ्चित् अफीम और शक्कर मिला गोलियों बनाकर प्रातः-सायं सेवन कराते हैं। इससे २०-२५ दिनमें यकृत-प्लीहा वृद्धि दूर होती है।

ज्वरके शमन होनेके पश्चात् विष शेष रहा हो तब तक गुड, खटाई सूर्यके तापका सेवन या अन्य अपथ्य ग्रहण करनेपर पुनः ज्वर आने लगता है। इस

लिये विषम ज्वर दूर होनेपर भी २-३ मास तक पथ्यका आप्रहपूर्वक पालन करना चाहिये और १५-१० दिन तक कम मात्रामें ज्वर निवारक औषध लेनी चाहिये।

संतत ज्वर चिकित्सा ।

दोष पचनके लिये—रत्नगिरी रस, निम्बादि चूर्ण, अमृतचूण या महासुदर्शन चूर्ण ३-४ दिन तक देते रहना चाहिये । इनके अतिरिक्त ज्वरावस्थामें विष को जलानेके लिये प्रवालपिष्टी २-२ रत्ती २-२ घण्टेपर देते रहना अति हितकारक है।

काष्ठयद्धता हो, तो—प्रारम्भमें आरग्वाधादि काथ या अश्वकंचुकी रस अथवा ज्वरकेसरी वटी देकर कोष्ठशुद्धि कगवे । किन्तु विरेचन औषध वाग्-वाग् न दे । इनमें आरग्वाधादि काथ अति सौम्य और उत्तम औषध है ।

रोगशामक औषधियाँ—विश्वतापहरण रस, शीतभंजी रस, लक्ष्मीनारायण रस, नारायणज्वराङ्कुश, महाज्वराङ्कुश, अचिन्त्यशक्ति रस, मलेरिया वटी, विषम ज्वरान्तकवटी, इनमेंसे अनुकूल हो वह देते रहें । इनमें लक्ष्मीनारायण रस अधिक सौम्य है । यदि शीत अधिक है, तो शीतभंजी रस देना विशेष हितकर है । मूलप्रधान शीतभंजी रस दूसरी विधि अचिन्त्य शक्ति रस, या नारायण ज्वरङ्कुश देना हो, तो कम मात्रामें देवे । पित्तकी अधिकता रहती हां, उनको विश्वतापहरण विशेष अनुकूल रहना है ।

वमन अधिक हो तो—प्रवालपिष्टी, कामदूधा रस, सूतशेखर रस, वान्तिहृद् रस, एलादि चूर्ण, एलादि वटी, अमृताष्टक काथ, कण्टकार्यादि काथ, इनमें से अनुकूल औषध रोगशामक औषधके साथ देते रहें । हम बार-बार सूतशेखर, प्रवालपिष्टी और गिलोयसत्व मिलाकर देते हैं तथा नीवृका रस शकर के साथ देते हैं ।

दुर्गन्धयुक्त अतिसार हो तो—मर्वाद्ग मुन्दर रस, सूतशेखर रस या कनकमुन्दर रस देवें । लंघन कराना चाहिए । फिर मत्स्य, घोसम्बी, सेव या अनार देना चाहिए ।

वृक्स्थान पर शोथ हो तो—रोगशामक औषधके साथ (आध घण्टे पश्चात्) गिलाजीत २-२ रत्ती दिनमें २ समय देते रहे या सौंफका अर्क देते रहें । इनमें प्यास, दाह और मूत्रावरोध दूर होते हैं । अथवा वमन्तकुमुमाकर रस या मूत्रकुन्दान्तक रस दिनमें २ बार देने रहे ।

प्रलाप शमनके लिये—प्रलापहर लेप लगावे; तथा कस्तूर्यादि वटी या वातकुलान्तक रस अथवा हिङ्गुपर्णवटी दिनमें २-३ बार देवें तगरादि कषाय अथवा ब्राह्मीका काथ दिनमें २ या ३ समय पिलानेमें भी प्रलाप शीघ्र दूर होता है और शान्त निद्रा आ जाती है ।

जीर्णरोग हो तो—गदमुरारि रस (अमृतारिष्टके साथ), जयमंगल रस, अष्टमूर्ति रसायन, लक्ष्मीनारायण रस, इनमेंसे प्रकृति और रोगबलका विचार करके देवें। यदि पहले उपदंश हो गया हो, तो अष्टमूर्ति रसायन देना विशेष हितकर है। मलावरोध रहता हो तो गदमुरारी देवें। विपको शनैःशनैः जलाकर लाभ पहुँचानेकेलिए जयमंगल अत्युत्तम औषध है। अचिन्त्यशक्ति रत्न मल्ल-प्रधानहै अतः सम्हाल पूर्वक देना चाहिए।

जीर्णरोगमें शक्तिके रक्षणार्थ—वसन्तकुसुमाकर रस, मृगाङ्ग रस, हेमगर्भपोटली रस ( अतिसार हो, तो ), लक्ष्मीविलास रस या पूर्ण चन्द्रोदय रस (द्राक्षारिष्टके साथ ), इनमेंसे कोई भी औषध हृदयकी निर्बलता हो गई हो, तो देते रहें। अथवा ब्राह्मीवटी, मौक्तिकपिष्टी और गिलोयसत्वको शहदके माध्यम मिलाकर दिनमें २ समय देते रहनेसे हृदय शिथिल नहीं होता, और मस्तिष्क शक्तिका संरक्षण होता है।

### सतत ज्वर चिकित्सा।

(१) द्रोणपान्न और शोधनार्थ—त्रिफला २ तोलेका काथकर ६ माशे गुड़ मिलाकर प्रातःकाल पिला देवें।

(२) गिलोय, नीमकी अन्तरछाल और ऑवलंका काथकर शहद मिलाकर दिनमें २ समय पिलावे।

(३) इन्द्रजो, परवलके पत्ते और कुटकीका काथकर, पिलानेसे मलशुद्धि होकर ताप दूर हो जाता है।

(४) बर्धमान पिप्पली प्रयोग—गोके दूधमें ४ गुना जल और पीपल पीस मिला, दूध शेष रहे तब तक उवाल कर पिलावें। रोज १-१ या ३-३ पीपल और उसके साथ थोड़ा दूध भी बढ़ाते जावें। इस तरह ७ या १० दिन बढ़ावें। फिर क्रमशः पीपल घटाते जावे। इस प्रयोगसे जीर्ण विपम ज्वर शमन हो जाता है।

(५) लहसनको तिलके तैलमें मिला चटनी बनाकर खिलावे।

(६) कलौंजीको अग्निमें भून गुड़ मिलाकर दिनमें २ बार खिलावें।

(७) भोंगको गुड़में मिलाकर खिलानेसे ज्वर रुक जाता है।

(८) तुलसी या द्रोणपुष्पीके स्वरसमें कालीमिर्च मिलाकर पिलावें।

(९) कल्पनाथ वटी—कल्पनाथ ( कालमेघ ) चूर्ण ५ तोले कालीमिर्च २॥ तोले और शुद्ध बच्छनाग ३ माशे, इन तीनोंको मिला कल्पनाथके रस या काथसे ३ घण्टे खरल कर १-१ रत्तीकी गोलियाँ बनाले। मात्रा २ से ४ गोली दिनमें ३ समय निवाये जलसे देते रहनेसे सब प्रकारके विषम ज्वर दूर हो जाते हैं।

(१०) छोट्टी लूङ्ग, काली मुनका और जीरेका काथ अथवा द्रोणपुपी या तुन्दरीके रसमें कालीमिर्चका चूर्ण मिलाकर पिलानेसे दोष पचन होकर ज्वर दूर हो जाता है ।

(११) टन्द्रजी, परवलके पत्ते और कुटकीका काथ बनाकर पिलावे ।

(१२) निर्गुण्टीके हरे पत्तेको मसल बन्धमें बाँधकर बार-बार सूघते रहने और ४-५ ब्रँद रसकी नाकमें डाल देनेसे भी शीत ज्वर दूर हो जाता है ।

(१३) रगत्ती फिटकरीका फूला मिश्रीके साथ देनेसे शीत ज्वर दूर हो जाता है ।

(१४) अमृताष्टक काथ, नागगादि काथ तीसरी विधि, देवदारवादि काथ दूसरी विधि, महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण, अमृत चूर्ण, निम्बादि चूर्ण, कंजादि वटी, विषमज्वरान्तक वटी, ज्वरारि वटी, लक्ष्मीनारायण रस, मलेरिया वटी, भूतभैरव चूर्ण, हृतालगोदन्ती भस्म, शम्बुक भग्ग, महाज्वरांकुश, मृत्युञ्जय रस, इनमेंसे अनुकूल औषध देनेसे दोष पचन होकर ज्वर उन्मत्त जाता है । ये सब औषधियाँ हिन्दुकागी हैं । इन सबको अनेक बार हमने प्रयोगमें ली है और ले रहे हैं ।

(१५) बद्धकोष्ठ हो, तो—अश्वकंचुकी रस या ज्वरकेसरी वटी अथवा मन्नाज्वराकुश दृन्दी विधि दिनमें दो या एक बार देते रहें ।

(१६) कफप्रधान ज्वर हो, तो—विश्वतापहरण रस, शीतभंजी रस, मलेरिया वटी, नारायणज्वरांकुश, मन्नादि वटी, अचिन्त्यशक्ति रस, ज्वरमुरारि अर्क भूतभैरव चूर्ण, हृताल भस्म, त्रिभुवनकीर्ति रस (तुलसीके रस और शहदके साथ), इनमें से अनुकूल औषध देनेसे ज्वर शीघ्र दूर हो जाता है ।

उन ज्वरके प्रारम्भमें मलशुद्धि कर लेनी चाहिये, पश्चात् अमृत चूर्ण देने से ज्वर शीघ्र दूर हो जाता है । कफ आदि उपद्रव भेदमें या प्रकृति भेदमें लाभ न होने पर कफाधिक रोगमें हम मन्तल युक्त औषध देते हैं । परन्तु जो सोमल वाली औषध मन्तल नहीं कर सकते उनको विश्वनापहरण रस या शीतभंजी रस देते हैं । नाजुक प्रकृति और पित्तप्रधान प्रकार की बालोंको विशेषतः लक्ष्मीनारायण रस या सुदर्शन चूर्ण ही देते रहते हैं ।

एनोर्पैथीमें किनाइन विषम ज्वरके लिये उत्तम औषध मानी गई है । किनाइनमें क्विनाइन मल्फाम, क्विनाइन वाई मल्फ, क्विनाइन हाइड्रोक्लोराइड, क्विनाइन वाई हाइड्रोक्लोराइड, क्विनाइन हाईड्रो ब्रोमाइड और यूक्विनाइन (भ्रादरहिग क्विनाइन) आदि अनेक प्रकार हैं । कितनेक समय जल्दी कार्य लेनेके लिये जव हमें भी क्विनाइन वाली औषध देनी पड़ती है, तब ज्वर-मुरारि अर्कका उपयोग करते हैं । या कॅम्पुलमें क्विनाइन भर कर निगलवा देते हैं । किन्तु किसीसे क्विनाइन सदन नहीं होता है और क्विनाइन देनेकी

आवश्यकता भी है, तब हम दूध पिलाकर मलेरिया बटी नं. २ देते हैं। क्विनाइन देकर दूध पिलानेकी अपेक्षा दूध पिलानेके पश्चात् क्विनाइन देनेमें व्याकुलता नहीं होती; और हानि भी कम होती है।

सप्तपर्णधन बटीका पाठ रसतन्त्रसार द्वितीय खण्डमें दिया है। वह सौम्य और उत्तम औषध है। विषम ज्वरपर शीघ्र लाभ पहुँचाती है बालक, स्त्रियों आदिको निर्भयतापूर्वक दे सकते हैं।

जीर्णज्वर हो गया हो, तो—सुवर्णमालिनी वसन्त, लघुमालिनी वसन्त, जयमंगल रस, गदमुरारि रस, अमृतारिष्ट, चन्दनादि लोह, इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावें। ज्वर अधिक रहता हो तो जयमंगल रस देवे। प्लीहावृद्धि हो तो सुवर्णमालिनी या लघुमालिनी देवें। यदि मूत्रदोष हो, या पित्त प्रधानता हो तो चन्दनादि लोहका सेवन करावें। जीर्णज्वरके लिये अधिक विचार आगे जीर्णज्वर चिकित्सामें किया जायगा।

ज्वरनाशक अञ्जन—लहशुनादि अञ्जन या प्रचेतानाम गुटिकाका अञ्जन करानेसे ज्वरका वेग शिथिल हो जाता है।

### एकाहिक ज्वर चिकित्सा।

इस रोगमें सतत ज्वरमें लिखी हुई औषधिया ही दी जाती हैं, क्योंकि सब प्रकारके विषम ज्वरोंका कारण एक-सा होने से औषधियाँ भी बहुधा समान ही हैं।

(१) त्रिफला, मुनका, नागरमोथा और कुड़ेकी छालका क्वाथ कर पिलाने से अन्येद्युष्क ज्वर शमन हो जाता है।

(२) काकजंधा, खिरौटी, काली तुलसी, ब्रह्मदण्डी, लज्जालु, प्रश्नपर्णी, अपामार्ग, सहदेवी, भोंग और भांगरा, इनमेंसे किसी एककी जड़को निमन्त्रित कर पुत्य नक्षत्रमें उखाड़ लाल डोरेसे लपेट कर हाथ या गलेमें बाँध देने से एकाहिक ज्वर चला जाता है।

(३) अरनीकी जड़को शिर पर बाँधनेसे (या पीसकर शिरपर) लेप करनेमें सब प्रकारके विषम ज्वर नष्ट हो जाते हैं।

(४) ज्वर आनेसे पहले अपामार्गकी मूलको कुमारीके काते हुए सूतसे शिखा पर बाँध देनेसे या अपामार्गकी मूलका टुकड़ा पानके साथ खिला देनेसे ज्वर नहीं चढ़ता।

(५) अगस्त्यके पत्तोंका रस सुंधानेसे एकाहिक और चातुर्थिक आदि ज्वर रुक जाते हैं।



(६) उल्के दाहिनी ओरके परको सफेद सूतमें बाँधकर कानपर बाँध देने से एकाहिक ज्वर शमन हो जाता है ।

(७) तुलसी पत्र और अदरखकी चाग बनाकर पिलानेसे एकाहिक ज्वर रुक जाता है ।

(८) आकके ४ फूलोंकी गुड़में गोली बनाकर खिला देनेसे गेज आने वाला विषम ज्वर दूर हो जाता है ।

(९) गोकर्णी या ब्रह्मदण्डीके रस की ४-४ चूंद नाकमें डालनेसे विषम ज्वर का विष नष्ट हो जाता है ।

(१०) नौसादरका चूर्ण २ से ३ रत्ती मिश्री या गुड़में मिलाकर दिनमें २ समय खिलानेसे विषम ज्वरकी निवृत्ति होती है ।

(११) सफेद कनेर या आककी मूलको शनिवारकी शामको निमन्त्रण देवे । फिर रविवारको सूर्योदयसे पहले किसीसे न बोलकर मूल निकाल लावे । पशुना कुमारीके काते हुए काले सूतसे धूप देकर कानपर बाँधनेसे सब प्रकारके विषम ज्वर दूर हो जाते हैं । स्त्रियोंको बाँधना हो तो बाँधे कानपर बाँधें ।

(१२) सूर्योदयसे पहले स्नान कर कुश और पीपलका पत्र दाधमें लेकर निम्न मन्त्रसे तिलोदक देने ( तर्पण करने ) से एकाहिक ज्वर चला जाता है:-

गद्गाया उत्तरे कूले अपुत्रस्तापसो मृतः ।

तरमै तिलोदकेदत्ते मुञ्चत्येकाहिकोज्वरः ॥

(१३) अनुचर और मातृगण सह उमापति सदाशिव भगवान्का पूजन करनेसे तुरन्त विषम ज्वर चला जाता है ।

(१४) विष्णु सहस्र नाम द्वारा सर्व व्यापक चराचर पति विष्णु भगवान् की स्तुति करनेसे विषम ज्वर दूर हो जाता है ।

(१५) शुद्ध जलसे स्नान कर, पवित्र धस्त्र पहन, भगवान् सदाशिवका स्नान कर, श्रद्धा सह पीपल ( अश्वत्थ ) के पत्तेपर निम्न मन्त्र लिख, रोगीके दाहिने हाथपर बाँधनेसे एकाहिक और तृतीयक ज्वर चला जाता है ।

वानरस्य मुखं दिव्यमाद्रित्योदय सन्निभम् ।

ज्वरमेकान्तर घोर दर्शनादेव नश्यति ॥ १ ॥

अद्भ्यद्भकलिङ्गेषु सौराष्ट्रमगधेषु च ।

घोराण्यस्यां च यद्वत्त नन्न स्मर शिवं चरम् ॥ २ ॥

(१६) मन्दिरमें शामको जाकर देवके पास ज्वर नष्ट करनेकी प्रार्थना करें । सुबह थोड़ा अनाज (२-४ मुट्ठी) देवके पास रखकर प्रार्थना करें, कि ज्वरको यहाँ रख लें । सुबह मन्दिरमें जानेके समय देव-प्रार्थनासे पहले रास्तेमें किसीसे अर्चालाप न करें तो ज्वरकी पाती टल जाती है ।

भयंकर उष्णता बढ़ जाय, तो—सिरपर या उदरपर वर्फकी थैली रखें ।  
प्यास शमनके लिये—वर्फके टुकड़े चूसें अथवा आलूबुखारा या  
मुनक्का मुँहमें रखें ।

क्षीघ्रा-यकृतमें सौत्रिक तन्तु होने और शोथ ग्रानेपर—राई और अलसी  
की पुल्टिस बाँधें और उसे दिनमें ४-६ समय बदलें । या अस्थिदोपहर सेक  
प्रथम विधिसे सेकें ।

जीर्ण ज्वर हो, तो—अष्टमूर्त्ति रसायन, अमृतारिष्ट, चन्द्रनादि लोह, सुवर्ण-  
मालिनी वसन्त, लघुमालिनी वसन्त, षट्पल घृत, पञ्चगव्य घृत कल्याण घृत,  
इनमेंसे किसी भी अनुकूल औषधका सेवन करावें ।

यदि ज्वर पारीके दिन आता रहता है तो उस दिन उसे रोकने वाली औषध  
दें । शेष समयपर सुवर्णमालिनी वसन्त आदि औषधियोंमेंसे कोई एक औषध देते रहें ।

### तृतीयक ज्वर चिकित्सा ।

इस ज्वरमें औषध सतत और सन्तत ज्वरमें लिखी हुई दी जाती है । अधिक  
पारी हो गई हो तो पहले वमन विरेचन आदिसे शरीर शोधन करके चिकित्सा  
करना विशेष हितकारक है । किन्तु क्षीण देह पालेको वमन विरेचन न दें ।  
केवल दूधकी निरूह वस्ति द्वारा कोष्ठ शुद्धि करें ।

जिसका ज्वर कषाय आदि औषध, वमन, विरेचन, लङ्घन, म्बेदन और  
लघुभोजनसे शमन न हुआ हो, और शरीर शुष्क होता रहता हो, तो उसकी  
चिकित्सा सिद्ध घृत आदिसे करनी चाहिये । किन्तु १० दिन बीत जानेपर भी  
दूषित कफका शमन न हुआ हो और लङ्घनका लाभ प्रतीत न होता हो, तो उसे  
घृत पान न करावें । उसके लिये शमन चिकित्सा ही करनी चाहिये ।

( १ ) वमन सहित ज्वरपर—मैनफल, छोटी पीपल ( या इन्द्रजौ ) और  
मुलहठीका महीन चूर्ण कर निवाये जलके साथ देनेसे वान्ति होकर वमन और  
ज्वर, दोनों शमन हो जाते हैं ।

( २ ) यदि मलावरोध हो, तो—अमलतासंका गूदा दूधके साथ, या  
निशोथ मुनक्काके रसके साथ, अथवा त्रायमाण दूधके साथ देनेसे कोष्ठ शुद्धि  
होकर ज्वर शमन हो जाता है ।

( ३ ) अति तृषा और दाह सह ज्वर हो, तो—सौंठ, गिलोय, नागरमोधा,  
रक्तचन्दन और खसका काथ कर, शहद-मिश्री मिलाकर दिनमें २ समय पिला-  
नेसे तृषा और दाह सह तृतीयक ज्वर शमन हो जाता है ।

( ४ ) रविवारको अपमार्गकी जड़ उखाड़ ७ लाल तार मिलाकर क्रियेहुये  
डोरेसे कमर बाँध देनेसे तृतीयक ज्वर चला जाता है । परन्तु यह प्रयोग सर्गर्भा  
स्त्रीके लिये न कर ।

( ५ ) ज्वर आनेके १ घंटा पहले कनिष्ठिकांगुलिके समान अपामार्गकी जड़का टुकड़ा पानके बीडमें खिचानेसे तृतीयक और चातुर्थिक ज्वर निवृत्त हो जाते हैं ।

( ६ ) जिस दिन पारी हो उस दिन सुबह सूर्योदयसे पहले बिना किसीसे बोले १ माया गुड़में २॥ पत्ती तुलसीकी रग्वकर गोली बनावे और उसके साथ गुड़की ४-४ रत्तीकी दो गोली भी बनावे । ये तीनों गोली रोगीके हाथमें देवे । केवल गुड़ वाली दो गोलियोंको एक-एक पूर्व पश्चिमकी ओर फेंकनेका इशाग करे । ( रोगी या चिकित्सक मुँहसे न बोले ) ; फिर तुलसीकी पत्ती वाली गोली को ग्वालनेसे तृतीयक ज्वर रुक जाता है । इस तरह तुलसी पत्रके अभावमें नीम के २॥ पत्तोंका भी उपयोग किया जाता है ।

( ७ ) कृटकीके चूर्णको १२ घण्टे आकके दूधमें खरल कर १-१ रत्तीकी गोभियाँ बना लेंवे । इनमेंसे १ से २ गोली तक ज्वर आनेसे ४ घण्टे और दो घण्टे पहले देनेसे ज्वर रुक जाता है ।

( ८ ) फिटरुगीका फूला ३ से ६ रत्ती तक मिश्रीके साथ मिलाकर ज्वर आनेमें २ घण्टे पहले खिला देवे, उपर जल न पिलावें । प्यास लगे तो दूध पिलावें और भोजन न देवें, तो ज्वर निवृत्त हो जाता है । पालीके अन्य दिनोंमें २-२ रत्ती फूला दिनमें ३ समय मिश्रीके साथ २-४ दिन देते रहनेसे भीतर रहा हुआ ज्वर विप जल जाता है । ठण्डी लगकर आने वाले ज्वरके लिये यह हित कर औषध है ।

### चातुर्थिक ज्वर चिकित्सा

इस रोगमें औषध सतत ज्वरमें लिखी हैं वे ही सब दी जाती हैं । निम्न लिखित प्रयोग इसमें हितकारी हैं । जैसे कि—

( १ ) अड़सा, आँवला, शालपर्णी, देवदारु, छोटीहरड़ और सोंठका काथ कर मिश्री और शहद मिलाकर देनेसे चातुर्थिक ज्वर नष्ट होता है ।

( २ ) कल्या-चूना लगाये हुये नागर बेलके पानमें लहसनकी कली खिलाने से चातुर्थिक ज्वर शमन हो जाता है ।

( ३ ) ज्वर आनेमें ४ घण्टे पहले २-४ अमरुद खिला देनेसे ज्वर रुक जाता है; किन्तु पारीके दिन रोगीको भोजन नहीं कराना चाहिये ।

( ४ ) पुराने घीमें हींग मिलाकर मुँवानेमें चातुर्थिक ज्वर नष्ट हो जाता है । मुँवानेके लिये घी गरम कर दाहिनी हथेलीमें रखें, फिर बाँयें नथनेको दबाकर मुँवें । इस तरह घी बाँयें हथेलीमें रखकर दाहिने नाम्नापुटमें सूँवें ।

( ५ ) रविवारको अपामार्गकी जड़ लावें और फिर आवश्यकतापर ज्वर आनेमें ६ घण्टे या ४ घण्टे पहले ६-६ माशे टुकड़ेका तुरन्त चूर्ण कर गुड़ मिला कर गोगा हो खिचानेसे चौथिया बुखार रुक जाता है ।

(६) कड़वे अतीसका १-१ माशा चूर्ण गुड़ मिला कर ज्वर आनेमें १२ घण्टे पहलेसे ३-३ घण्टेपर ३ या ४ बार दे देनेसे पार्श्वके सत्र प्रकारके बुगार रुक जाते हैं। बुखार आनेपर भी अतीसका सेवन जन्तु मारने और पसीना लाकर ज्वरको उतारनेमें सहायक होता है।

(७) पित्त ज्वरान्तक बटी (२० ५४२) ३ बार २-२ घण्टेपर ज्वर आनेमें पहले देवे; और दिनोंमें ३ समय (सुबह, दोपहर, शाम) जलके साथ देना चाहिये।

(८) तृतीयक ज्वर चिकित्सामें लिखी विधिसे फिटकरीका फूला ३ में ६ रत्ती मिश्रीके साथ खिला देनेसे चातुर्थिक ज्वर शमन हो जाता है।

(९) विषम ज्वर हर अञ्जन—सैधा नमक, छोटी पीपलके दाने और मैन-सिल तीनोंको तिलीके तैल या अरण्ड तैलमें पीस कर अञ्जन करनेमें विषम ज्वर नष्ट हो जाता है।

(१०) गूगल और उल्लूकी पूंछ या पंखको काले कपड़ेमें बाँधकर धूप देनेमें चातुर्थिक ज्वर चला जाता है।

(११) अपराजित धूप—गूगल, नीमके पत्ते, वच, कूठ, हरड, मग्गों, जौ, शी, इन सबको मिला कर धूप देनेसे विषम ज्वर दूर होते हैं।

(१२) कम्पके समय धूप—विह्वेकी विष्ठाका धूप देनेसे कम्प शमन होजाताहै।

(१३) अगस्त (हथिया) के पत्तोंके खरसकी २-४ वूँद सुँधानेसे उग्र चातुर्थिक ज्वरका शमन हो जाता है।

(१४) धतूरेका पत्ता १ इञ्च जितना काट नागर वेलके पानमें रखकर ज्वर आनेसे ४ घण्टे पहले खिलावेँ और फिर २ घण्टे बाद दूसरी बार देवे, या कुछ नशा आ जाय उतनी भाँग शहदमें मिलाकर ४ घण्टे पहले खिलावेँसे चातुर्थिक ज्वर नष्ट हो जाता है।

(१५) सफेद चम्पेकी कली डण्ठल सह नागर वेलके पानमें रख ज्वर आने के ६ घण्टे पहलेसे २-२ घण्टेपर ३ समय खिला देनेसे चातुर्थिक ज्वर नष्ट हो जाता है।

(१६) सहदेवी, अरनी, सत्यानाशी या निर्गुण्डीको शनिवारके शामको निमन्त्रण देकर दूसरे दिन सुबह उखाड़ कर जड़ लावेँ। सहदेवी या अरनीकी जड़ हो तो सिरपर, सत्यानाशीकी जड़ हो तो गलेपर और निर्गुण्डीकी जड़ हो तो कमरपर बाँधनेसे चातुर्थिक ज्वर दूर हो जाता है।

सूचना—जड़ लानेके पहले किसीसे न चोलें; मूर्खोंदयसे पहले लावेँ; कुमारी के काते हुए सूतसे बाँधें तथा बाँधनेके पहले धूप देवे।

(१७) मकड़ीका एक सफेद जाला भली भाँति साफ कपड़ेसे ३-४ बार

पोत्र (मज्झिमे अण्डे न आ जायँ इम तरह् मन्हाल) गुड़में लपेट गोली बना कर निगलना देनेमें चातुर्थिक ज्वर रुक जाता है।

(१८) सिंगमें दर्द हो, तो लाल कनेरके फूल, आँवला, धनियाँ, बच और बूदने चूर्णको जलके साथ पीस निवाया कर मस्तकपर लेप करे।

(१९) निगंटी, पीपल, भांगरा या कृष्ण सारिवाकी मूल पुष्य नक्षत्रमें ला कर हाथ पर बाँध देनेमें चातुर्थिक ज्वर दूर होता है।

(२०) नीमादर २ से ३ रत्ती और मफेद मिर्च २ रत्ती मिला खरल कर ज्वर जानेमें ३ घण्टे पहले नागरवेलके पानके साथ देवे और फिर उसके १॥ घण्टे बाद इनगी वाग देनेमें चातुर्थिक ज्वरकी निवृत्ति हो जाती है।

(२१) मफेद पुनर्नवाकी मूल १ से २ माशेको दूधमें बिसकर पिलाने या नागरवेलके पानके साथ खिलानेमें जीर्ण चातुर्थिक ज्वरका शमन होता है।

(२२) घी कुँवागके २ तोले रसमें आधी रत्ती अफीम, ४ रत्ती हेल्टी और ३ से ६ माशे मिश्री मिलाकर ज्वर आनेके ३ घण्टे पहले पिला देनेसे जीर्ण चातुर्थिक ज्वरका वेग शान्त हो जाता है। आवश्यकतानुसार २-३ पाली तक यह प्रयोग करते रहना चाहिये।

(२३) उन्नायनकी बेलको शनिवारके रोज निमन्त्रण देकर रविवारको सुबह किन्हीमे न बोलते हुए मूर्योदयमें पहले मूल लावे। फिर कुमारीके हाथसे बने हुए मृतमे रोगीके हाथ पर बाँध देवे, तो चातुर्थिक ज्वर चला जाता है।

दाह शमनार्थ—(१) शतधौत घृतकी मालिश करे।

(२) नीमके पत्तोंको जलमें पीस, थोड़ा मंथन कर, भाग उठावें और फिर सारे शरीरपर उन भागोंका लेप करनेसे तृषा, दाह और मोह शमन होते हैं, उसी तरह बेरके पत्तोंके भागोंमें भी दाह शमन हो जाता है।

(३) बेर और आँवलेके पत्तेको काँजी या मट्टेमें पीस कर लेप करनेसे दाह शान्त हो जाता है।

(४) पनासके कोमल पत्तेको काँजीमें पीसकर लेप करनेमें दाह, तृषा और मूर्च्छाकी निवृत्ति होती है।

नूरा शमनार्थ—बहुत जल पीनेपर भी प्यास शमन न होती हो, तो नीम के पत्तोंको कुट कर जल मिला, छान, शहद डालकर पेट भर पिला देनेमें वमन होकर आमाशयमें दृषित रस सह जल वापिस निकल आता है, और तृषा भी शान्त हो जाती है।

यदि नोनका जल थोड़ा-भा पीने पर ही वमन हो जाय, तो अधिक नहीं पिलाना चाहिये।

एलोपैथिक चिकित्सा ।

नूतन-विषम ज्वरोंपर विशेषत निम्नानुसार औपध दी जाती है —

( १ )	क्विनाइन सल्फास	Quinine Sulph.	५ ग्रेन
	एसिड सल्फ्युरिक डिल्युट	Acid Sulph. Dil	५ वूँट
	लाइकर आर्सेनिक	Liqr. Arsenicalis	२ वूँट
	जल	Aqua ad	१ आंस

इन सबको मिलाकर पिला दें । इस तरह दिनमें ३ समय देनेसे मलेरिया ज्वर शमन हो जाता है ।

(२) मारक (Pernicious) विषम ज्वरके लिये—

	टिञ्चर फेरी परक्लोराइड	Tinct. Ferri Perchl	१० वूँट
	क्विनाइन सल्फास	Quinine Sulph	५ ग्रेन
	लाइकर आर्सेनिक	Liqr Arsenicalis	२ वूँट
	,, स्ट्रिकनिया हाइड्रो.	Liqr. Strychnia Hydrochl	३ वूँट
	जल	Aqua ad	१ आंस

इन सबको मिलाकर पिला दें । इस तरह दिनमें ३ बार दें ।

(३) जीर्ण विषम ज्वरपर—

	क्विनाइन बाई सल्फास	Quinine Bisulph.	१२८ ग्रेन
	स्ट्रिकनीन सल्फास	Strychnine Sulph.	२ ग्रेन
	एसिड आर्सेनिक	Acid Arsenicalis	२ ग्रेन
	फेरी साइट्रास	Ferri Citras	१२८ ग्रेन
	एक्सट्रेक्ट जेन्शन	Extract Gention	Q. S.

आवश्यकतानुसार एक्सट्रेक्ट जेन्शन मिला ६४ गोपिलियों बना लें । इनमेंसे दिनमें ३ समय १-१ गोली दूध पिला कर देनेसे जीर्ण विषम ज्वर भी दूर हो जाता है ।

(४) प्लीहावृद्धि सह जीर्णज्वर हो, तो—

	क्विनाइन सल्फास	Quinine Sulph.	३ ग्रेन
	फेरी सल्फास	Ferri Sulph.	२ ग्रेन
	एसिड सल्फ्युरिक डिल्युट	Acid Sulph. Dil.	५ वूँट
	मैगनेशिया सल्फास	Mag. Sulph.	१ ड्राम
	एका मेन्था पीप	Aqua Mentha Pip ad	१ आंस

इन सबको यथाविधि मिलाकर पिला दें । इस तरह दिनमें ३ बार दें ।

(५) मालरियाली ज्वर ( Malarial Cachexia ) पर—

विनाशन चन्कास	Quinine Sulph.	४ ग्रोन
गमित नाइट्रो हाइड्रोक्लोराइडिल	Acid Nitro Hydrochl. Dil	५ बूँद
अमोनिया क्लोराइड	Ammon. Chloride	१० ग्रोन
लाइकर आर्सेनिक	Liqr. Arsenicalis	२ बूँद
ग्लिसरीन	Glycerine	१ ड्राम
जल	Aqua	ad १ औंस

उन सबको मिलाकर पिला दे। इस तरह दिनमें ३ समय दें।

(६) रक्तनन्त्रसारमें लिखा हुआ ज्वरसुरारि अर्क सब प्रकारके विषम ज्वरो पर निर्भय और श्रेष्ठ औषध है। लाखों रोगियोंने इससे लाभ उठाया है।

### रक्तविनाशक विषम ज्वर।

(Black water fever-Malarial Haemoglobinuriae-Haemoglobinuric fever)

व्याख्या—यह ज्वर आशुकारी है। इसकी उत्पत्ति विषम ज्वरके संक्रमण राग होती है। इसमें ज्वराधिक्य, मांजिष्टमेह ( Haemoglobinuria ), चकृत्पित्त प्रधान वमन और कामला, शीतकम्प तथा पेशाबका दमन या ह्रास, ये मत्त्वके लक्षण भासते हैं। इस रोगका मुख्य कारण रक्तके रक्ताणुओंका अत्यधिक परिमाणमें शीघ्र नाश है। सब प्रकारके मलेरिया प्रधान मांजिष्ट मेह संभवतः समान मौलिक है, जिनमें गम्भीरता विविध प्रकारकी होती है। इनमें जब विकृति अन्तिम सीमा तक पहुँच जाती है, तब वह रक्त विनाशक ज्वर बनता है।

इस रोगमें भारतीयोंकी अपेक्षा यूरोपियन विशेष आक्रान्त होते हैं। भारत आदि प्रदेशोंमें वापस जानेके ६ मास तक उनको इस रोगके आक्रमणका भय रहता है।

विद्वानोंका अनुमान है कि, जो यूरोपियन विषम ज्वर फैले हुए देशमें कम से कम ६ मास या सामान्यतः २-३ वर्ष रहते हैं और जिसे गम्भीर मलेरियाकी सम्प्राप्ति होती है; फिर योग्य चिकित्सा न होनेसे बार-बार आक्रमण होता रहता है, उसे यह रोग होना है। किन्तु उक्त कारणकी अपेक्षा भौगोलिक विभाजनको विशेष महत्त्व दे सकेंगे। इसका वास्तविक कारण अविदित है।

भौगोलिक विभाजन दृष्टिमें यह रोग भारतमें आसाम, ब्रह्मदेश, दार्जिलिंग, डिहरी, बिहार, मेरठ और अमृतसर आदि स्थानोंमें प्रतीत होता है। भारतके

बाहर एशिया खण्डमें पेलेस्टाइन, भलाया, चीन, हिंदी चीन आदिमें हैं। इनके अतिरिक्त यूरोप, आफ्रीका आदिमें भी यह प्रतीत होता है।

आक्रमणके पहले परीचा की जाती है. तो क्रीटागु सर्वदा वृद्धमान होते हैं। किन्तु आक्रमण कालके भीतर अनेक बार परीक्षा करनेपर क्रीटागु नहीं मिलते, क्वचित् प्राथमिक २० घण्टे के बाद अत्यल्प परिमाण में मिलते हैं; जो रक्ताणुओंके भीतर घुसे हुए होते हैं, और जिनके हेतुमें रक्ताणुओंका विनाश होता है।

किनाइनके अनुचित निश्चयनद्वारा आक्रमण प्राय विविध प्रकारोंमें गति करने लगता है, फिर आक्रमणका योग्य रूपसे दमन नहीं होता। किन्तु प्रायोगिक रोगियोंकी यादी मिलती है कि, किन्हीं किनाइनका सेवन पहले नहीं किया उनको एंटेनिनके सेवनके पश्चात् उपस्थित होता है।

विषम ज्वर न होनेपर भी किनाइनका सेवन किया जाय, तो वह कदाचित् मांजिष्ट मेहका कारण हो सकता है; किन्तु वह रक्तविनाशक विषम ज्वरके लक्षणों सह उपस्थित नहीं हो सकेगा।

संप्राप्ति—वर्णद्रव्य विनाशक विष (Haemolysin) द्वारा रक्ताणुओंका विनाश होता है। फिर रक्तभिसरण क्रियाद्वारा धंसित रक्ताणु चारों ओर फैलते हैं और पेशावद्वारा बाहर निकलते हैं। वृक्षान्तक कुण्डलिकाका मार्ग रक्तप्रथिनाम्ल (Haematinic acid) के स्फटिक और कोपाणुओंके मलमे बन्द हो जाता है।

प्लीहा बड़ी हुई और मृदु हो जाती है। उसमें प्रवल कोपाणुवृद्धि (Phagocytosis) प्रतीत होता है। यकृत बढ़ा हुआ और मृदु भासता है, उसकी वारम्बार अपक्रान्ति होती है। वृक्षान्तर कुण्डलिकाएँ मल और निक्षेपसे भर जाने से वृक्षकी रक्तपूर्ण वृद्धि होती है। उत्तानस्तरिका (Epithelium) कुछ परिवर्तित होती है। मस्तिष्क और अस्थिमज्जा रक्षित होती हैं और हृदयका कुछ मेदमय रूपान्तर होता है।

इस रोगमें रक्तके भीतर रक्ताणु १० लक्ष तक घट जाते हैं। रक्तरंजक द्रव्य २० प्रतिशत रहता है।

पूर्वरूप—प्राय. मलेरियाका मंद आक्रमण, जिम्का उपचार किनाइनद्वारा किया गया है, उनमें तथा अन्य कड़ियोंमें सामान्य वैचैनी, पचन क्रियामें विकृति, प्लीहामें वेदना और रक्तरंजक द्रव्य पेशावमें बढ़ जाना आदि लक्षण अति स्पष्ट प्रतीत होते हैं। जब तक वेपन और मूत्रमें रक्तवर्ण न आ जाय, तब तक कुछ भी नहीं भासते।



तन्नाशक—आक्रमण जानने गेगनिदर्शक लक्षण सामान्यतः अकस्मान् उपस्थित होते हैं। ५० प्रतिशतमें वेपन राह आक्रमण होता है। फिर कुछ घंटे तक गगनदार वेपन होता है। वेपनके परचान् पेशाव करनेकी इच्छा बनी रहती है। पेशाव गमरा बन जाता है। यह स्थिति कुछ घंटोंमें १ दिन या कभी २ दिन तक रहती है। उष्ण १०३° से १०५° तक अनियमित रहता है। १००° या कम भी होता है। वमनेच्छा रहती है, हृदयाधरिक प्रदेशमें वेदना होती है और पित्तकी वमन होती है। आक्रमणके २४ घण्टेमें कामला प्रचण्डवेगपूर्वक होता है। इनके अतिरिक्त व्याकुलता, कमरमें वेदना, अति तृषा, धवराहट, यकृतप्लीहाकी वृद्धि और मृत्युना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

पेशाव स्वच्छ होनेपर उत्तापका हास होता है; प्रस्वेद आता है; और फिर लक्षण दूर होते हैं। रोग गम्भीर रूप धारण करता है तो व्याकुलता, वेपन और उत्तापकी वृद्धि होती है। पेशाव स्वल्प होता है। रक्तमें यूरिया बढ़ जाता है।

मृत्यु के कारण—(१) अति धवराहटमें उत्पन्न हृदयावरोध; (२) पेशाव बन्द हो जाना; (३) अत्यधिक उत्ताप जनित मूर्च्छा या प्रताप। इनमेंसे किसी भी कारणमें मृत्यु हो सकती है।

उपद्रव और भावी क्षति—पेशावमें निकलने वाले रक्तरेखक द्रव्य दूर होने के परचान कभी-कभी कितनेक सप्ताहों तक उत्तापवृद्धि रहती है। इसका अन्त ज्वर बढ़नेपर आता है। इसका फिर आक्रमण मंद होता है। पुनराक्रमणका हेतु बहुधा किनाडन होता है।

साध्यामाथ्यना—इस रोगके सौम्य आक्रमण वाले स्वस्थ हो जाते हैं। शेष सबके लिये अति घातक है।

### रक्तविनाशक ज्वर चिकित्सा

विद्युत्निर्देश प्रगु आगम करे। कब्ज हो, तो एनिमा देकर उदरशुद्धि कर लेनी चाहिये। गेगीको मोसम्बी या सन्तराके रसपर रक्खें। अनाग, अंगूर दे सकेंगे किन्तु गन्धे फल नहीं। हलका समझाराम्ल जल मुँहसे, वस्तिद्वारा और वमन हो, तो अन्तःसेचनद्वारा अत्यधिक परिमाणमें देना चाहिये। द्राक्षशर्करा (रक्तचोज) और हृदयोन्नेजक औषध देनी चाहिये।

उन गेगपर आयुर्वेदिक औषध चन्दनादि लोह, सूतशेखर, जयसंगल रस, आरोग्यचन्द्रिनी, कुशुर्शन नृगुंका फण्ट और पुनर्नवादि काय हितकारक माना जायगा। हृदय शिथिल होने लगे तो हंसगर्भपोटली, जवाहरमोहरा या लक्ष्मीविलास अथक वाला देना चाहिये।

मनाचरोध हो, तो अरग्वधादि काय देकर उदरशुद्धि करनी चाहिये। फिर

सूतशेखर + प्रवालपिष्टी + गिलोय सत्व दिनमें ३ बार आमके मुग्धाके साथ देते रहें। साथमें विपको पेशाबद्वारा शीघ्र बाहर निकालनेके लिये चन्द्रकला और शिलाजीत त्रिकण्टकादि क्षार या पुनर्नवादि काथ अथवा चाली अनन्त-मूलके फाटेके साथ देते रहें। इनके अतिरिक्त आवश्यकता रहे तो यवचार या शीतल पर्पटी १ या २ दिन तक ४-४ घण्टेपर देते रहनेसे घृकनिरोध दूर होता है और पेशाब समक्षाराम्ल बन जाता है।

सूचना—१. यदि मूत्रावरोध हो, वन्तिमें भारीपन हो या कटिप्रदेशमें दर्द हो, तो कटिप्रदेशपर सेक करे। फिर मूत्रल औषध न देवें।

२. आक्रमण कालमें मलेरियाको दूर करने वाली औषध किनाइन आदि न देवे। एवं आराम होनेपर मलेरिया वाले स्थानको त्याग देना चाहिये।

३. यदि यह रोग शहर व्यापी हो और किसीको पेशाबमें रक्तशुक्ल द्रव्य जाने लगे तो तुरन्त चन्द्रकला और प्रवालपिष्टीका सेवन करना चाहिये।

### काल ज्वर।

( काला आजार-आसामज्वर-डमडम ज्वर—Kala Azar-Assam fever-Dumdum fever-Black fever-Leishmaniasis )

यह काल ज्वर सतत ज्वर ही है; किन्तु सामान्य सतत ज्वरकी अपेक्षा यह अधिक प्रबल, अति दुःखदायी, दीर्घस्थायी और सकामक होनेसे इसका विवेचन पृथक् किया है। इस रोगमें अनियमित उत्तापवृद्धि, यकृत-हीहावृद्धि, रक्तस्राव ( Haemorrhage ), रक्तकी न्यूनता और दुर्बलता विशेष रूपसे देखनेमें आती है। इस ज्वरका विष धातुओंमें लीन रहनेसे बीच-बीचमें छूट-छूट कर बार-बार ज्वर आता रहता है। इसलिये इसे दुश्चिकित्स्य माना है। इस रोगमें देहका वर्ण काला हो जाता है। इसलिये काला आजार कहते हैं।

यह ज्वर प्रायः आसाम, बंगाल, उड़ीसा और विहागमें अधिकप्रमाणमें प्रतीत होता है। कभी-कभी मद्रास और मध्यप्रान्तमें हां जाता है; तथा इस देशके अतिरिक्त, चीन, अफ्रीका आदि देशोंमें भी होता है। यह रोग उष्ण कटिबन्ध प्रदेशका होनेसे यूरोपवासियोंको नहीं होता। यह रोग समुद्रकी सतहसे ४००० फीटसे अधिक ऊँचाईपर कभी नहीं होता। यह रोग स्त्री-पुरुष, सबको होता है। २-५ वर्षके बच्चोंको भी हो जाता है।

यह रोग विशेषतः खटमलद्वारा एकसे दूसरेके शरीरमें प्रवेश करता है, अतः यह कीटाणुजन्य है। इस रोगके कीटाणुओंकी शोध लीशमन ( Leishman ) माह्वने की है। इसके कीटाणुओंको लिशमनिया-डोनोवनी ( Leish-

mania Donovan) रहते हैं। वे अण्डाकार होते हैं। वे विषमज्वर कीटाणु मन्दा पिम्बू (Sandfly) के शरीरमें अपना जीवनचक्र बनाते हैं। किन्तु उष्णकाम्नी तक पूर्णशरीरमें विद्यित नहीं है। यह रोग कभी-कभी कुत्तोंमें भी हो जाता है।

सम्प्राप्ति—उस रोगके भीतर अभियोगमें रहने वाली मज्जा, प्रीहा, यकृत लम्बीकाम्नीयों, फुफ्फुसों, आंतों एवं अण्डकोप आदि सब भागोंमें कीटाणु का प्रवेश हो जाता है। यकृतप्रीहामें कीटाणुओंका प्रवेश अधिकांशमें होने लगता है; उनमें सौत्रिक तन्तुओं (Fibrous tissue) की उत्पत्ति हो जाती है। कभी-कभी बड़ी आंतोंमें ब्रण तक हो जाते हैं। रक्तमें ये कीटाणु कभी-कभी रहते हैं। एवं केंद्रिक वातनाडियोंमें वे कभी नहीं रहते।

अवधि—सम्भवतः २ से ६ मास या १ वर्ष तक।

लक्षण—इस रोगका आक्रमण अकस्मान् अत्यधिक ज्वर सह होता है। उत्तापकी अनियमितता (दिन और रात बढ़ते रहना), कितनेक सप्ताह तक उत्ताप रहना तथा और लक्षण भी बढ़ना, प्रीहा बहुत बढ़ जाना, यकृत सीमा पर्यन्त हो उतनी वृद्धि होना, उदर समुन्नत होना, कृशता और निर्बलता आना, स्वेदकी अधिकता, त्वचा मलिन श्याम हो जाना, पाण्डुता, श्वेताणु और रक्ताणु कम हो जाना, अस्थिमज्जाके विकृत होनेमें रक्ताणु और श्वेताणुओंमें विविध परिवर्तन होना, अतिमांस, अन्त्रमें क्षत होना, वेचनीका अभाव और क्षुब्ध अन्त्रही लगना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। इस रोगमें त्वचापर काले धब्बे हो जाते हैं। ये धब्बे फिर बढ़ते हैं। किसी-किसीको नाक और मसूढ़में रक्तस्राव होना है।

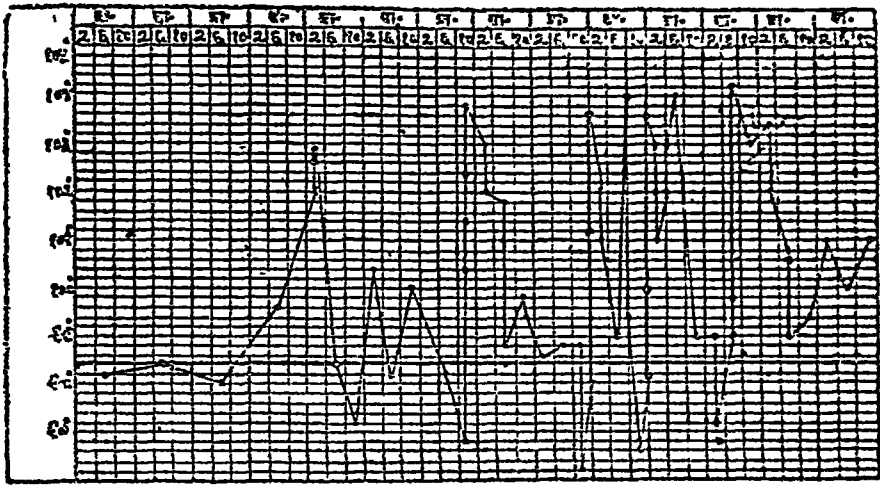
इस रोगके उपशम हो जानेपर भी थोड़े दिनोंमें पुनराक्रमण होता है। फिर उपशम और पुनः आक्रमण, इस तरह लम्बे समय तक यह कष्ट पहुँचाता रहता है। किन्तु रोगियोंको लम्बी अभियोगमें शूल चलाता है।

३-४ आक्रमण हो जानेपर देह निर्धन होती है और रोग भी चिरकारी बन जाता है।

यदि योग्य चिकित्सा शीघ्र न हो तो जनोदर, सर्वाङ्ग शोथ, शरीरमिथ कर्ना में रक्तस्राव अनिर्णय और अन्तमें अनिर्णय दान्ति आकर मृत्यु होती है।

य रोगका मिति २ से २ वर्षों माना गता है।

रोगनिर्णय—इस रोगका निर्णय १ सी. सी. रक्तद्रव (Serum) में १ वृद्ध फोर्मोसिन डालकर किया जाता है। इनको मिलाकर चलानेपर पहले कीचड़ सा बनता है। फिर कुछ मिनटोंमें गाढ़ा भाग नीचे बैठ जाता है। इसके अतिरिक्त रक्तद्रवमें फ्रीडमें प्रकृत करके इस रोगका निर्णय किया जाता है।



चित्र नं० २९ कालज्वर मे द्विगुण आकस्मिक उपशमनम् उत्पाप ।

साध्यासाध्यता—इस रोगकी आशुकारी अवस्थामें ८० प्रतिशत मृत्यु हो जाती है। चिरकारी अवस्थामें मृत्युसंख्या कम होती है।

### चिकित्सापयोगी सूचना ।

स्थानको स्वच्छ रखें। पिसुओंको दूर करें। नारियलका तेल सब जगह छिड़कें। जलको गरम कर शीतल करके पीवें। प्रारम्भमें पश्यापश्या विषम ज्वरके समान पालन करें।

गुड़-शकरका सेवन हो सके उतना कम करें। गुड़, शकरका मत्त मिलाने पर कोड़ागु सबल बन जाते हैं। नन्य मगये इस रोगकी चिकित्सा गम्मायादे। तवरा (Antimony Tartrated) द्वारा हार्ना है। किनाइन इस ज्वरपर विल्कुल असफल है।

### कालाआजार चिकित्सा ।

तीव्रावस्थामें दोषपाचनार्थ—पहले रज्जुगिरी रस दे। यदि मलाश्रोध हो, तो ज्वरकेसरी या अश्वकंचुकी अथवा आरन्वधादि काय देकर उदरगुद्धि करें। यह ज्वर सतत ज्वरका ही भेद है। अतः सतत ज्वरनाशक चिकित्सा करनी चाहिये। अधिक ज्वर रहे तब तक मस्तिष्क आदिके संरक्षण और विषके नाशके लिये ४-४ घण्टेपर दिनमें ४-५ बार २-२ रत्ती प्रवालपिष्टी सुदर्शन अर्कके साथ देते रहना चाहिये। ज्वर शमनके लिये दिनमें २ बार दुर्जलजेता रस और सूत-शेअर देवें। यदि रक्तलाव या अतितार हो, तो वे भी दूर हो जाते हैं।

जीर्णत्रिम्यामें ज्वर न हो उस समय लोहयुक्त प्रीहान्तक वटीका सेवन कराना चाहिये। अथवा लोह भस्म १ रत्ती, अभ्रक भस्म १ रत्ती, नाग भस्म १ रत्ती, नीनो मिलाकर त्रिफलारिष्टके साथ १ मास तक दिनमें २ बार देना चाहिये।

नव्य मत अनुसार सुरमाघटित लवणका अन्त क्षेपण कराया जाता है। किन्तु उष्ण और घन उपस्थित हो, तो यह उपचार बन्द करना पड़ता है। इस तरह पेशाबमें शुभ्र प्रथिन आने लगे तो भी उपचारका त्याग होता है। यदि सुरमाका सेवन आयुर्वेदिक विधिमें कराया जाय तो वह हितकारक होता है। शुद्ध सुरमा २ रत्ती, अपामार्ग क्षार २ रत्ती, दोनोंको मिला घी या शहदसे दें। ऊपर मरफोकाका काथ पिलावे। इस तरह दिनमें दो बार १-२ मास तक देते रहें तो कीटाणु नष्ट हो जायेंगे, प्रीहा-यकृत नीरोगी होंगे, ज्वर दूर होगा तथा देहबल शक्ति-शक्ति बढ़ता जायगा।

( २४ ) जीर्ण ज्वर।

( Chronic Malaria and Malarial Cachexia )

जब ज्वर २१ दिन तक रहकर मन्दवेगी एवं सूक्ष्म हो जाता है; निस्तेजता, प्रीहावृद्धि और अभिमान्द्य उपस्थित होते हैं, तब वह जीर्ण ज्वर कहलाता है।

विषम ज्वर अधिक दिनों तक रह जानेपर निस्तेजता, शक्तिक्षय, मंद-मंद ज्वर रहना, कभी-कभी अनियमित समयपर १०२ डिग्री तक बढ़ जाना, प्रीहा-वृद्धि, पाण्डु, अरुचि, क्षुधानाश, मलावरोध, रक्तस्राव, ये सब लक्षण प्रतीत होते हैं। प्रीहाके भीतर विष या कीटाणु रहते हैं। इसमें आहार-विहारमें थोड़ी सी भूल होनेपर पुन-पुनः आक्रमण होता रहता है।

जीर्ण ज्वरमें अन्य उपद्रव हो जाते हैं, तब उनको भिन्न-भिन्न अवस्थाके अनुसार वातबलासक, प्रलेपक, रात्रिज्वर, नारसिंह ज्वर, ऐसी भिन्न-भिन्न संज्ञा दी हैं। उन सबकी चिकित्सा उपद्रव अनुसार पृथक्-पृथक् होती है; अतः इन सबका विवेचन आगे पृथक्-पृथक् किया जायगा।

विषम ज्वरके अतिग्निक धातु आदि दोषप्रकोपमें उत्पन्न अन्य ज्वर भी सम्यक् चिकित्सा न होनेमें या अपथ्य सेवनमें रक्त आदि धातुओंमें लीन होकर जब जीर्ण हो जाते हैं; तब उन सब प्रकारके ज्वरोंमें धातु आदि तीनों दोष निर्बल बन जाते हैं। फिर उन सबके लक्षण जीर्ण विषम ज्वरके सदृश प्रतीत होते हैं।

उस रोगका डाक्टरों निदान आदिका वर्णन विषम ज्वरके साथ पहले किया गया है।

जीर्ण ज्वर चिकित्सा।

जीर्ण ज्वर वाले रोगियोंमें लंघन नहीं कराना चाहिये। अन्यथा निर्बलता बढ़ती है। यदि दुग्ध्य सेवनमें दोष प्रकोप होकर ज्वर बढ़ जाय, तो उस दिन

केवल दूधपर रक्खे; अन्न न दें; और दुर्जलजेता रस या संजीवनी वटी अथवा सतत ज्वरमें लिखे अनुसार पाचन औषध दें। फिर दूसरे दिनमे रोगशामक चिकित्सा करे। तेज खटाई, ज्यादा चावल, गुड़ या शकर, शीतल जलमे न्दान. असमयपर भोजन, भोजनपर भोजन, मैथुन, रात्रिको जागरण, मलमूत्र आदि वेगका अवरोध, इन सब बातोंका त्याग करे।

ज्वर १२ दिनसे अधिक रह जानेपर यदि कफ दोष क्षीण हो गया हो. तो रोगीको भोजनमें घी देना चाहिये।

दोष पाचनके लिये—आरग्वधादि काथ, त्रिवृतादि कपाय, महासुदर्शन चूर्ण, लघुसुदर्शन चूर्ण या गदमुरारि रस, इनमेंसे अनुकूल औषध देनेने सब प्रकारके जीर्ण ज्वरोंमें दोष पचन होकर ज्वर दूर हो जाता है। उदरमें मलसंप्रह अधिक हो, तो आरग्वधादि काथ या त्रिवृतादि कपाय देना चाहिये। रक्तमें रहे हुए और अन्य धातुओंमें लीन हुए जीर्ण विषको जलानेमे गुडर्शन चूर्ण अति हितकर है। प्रवालपिष्टी २-२ रत्नी माथमें मिला देनेपर लाभ अधिक पहुँचता है।

दाहयुक्त ज्वरमे पाचन—प्रवालपिष्टी ( गिलोय सत्वके साथ ) या चन्द्र-नादि लोह दिनमें ३ समय दें।

रात्रिको सूक्ष्मांशमे ज्वर रहता हो, तो—बृहद् सितोपलादि चूर्णे, नितोप-लादि चूर्ण या प्रवालपिष्टी ( गिलोय सत्वके साथ ) दिनमें २ समय देते रहे।

जीर्ण ज्वरशामक औषधियाँ—( १ ) सुवर्णमालिनी वसन्त. लघुमालिनी वसन्त, मलेरिया वटी दूसरी विधि, जयमंगल रस, प्लीहान्तक वटी लोहयुक्त. संशमनी वटी, प्लीहान्तक चूर्ण, चन्दनादि लोह ( पित्त प्रवृत्ति वालोंको ), पट्पल घृत, अमृतारिष्ट और देवदावाँच काथ दूसरी विधि, ये सब औषधियाँ हितावह हैं। इनमेंसे विशेष अनुकूल औषधिकी योजना करनी चाहिये। इनके अतिरिक्त प्लीहान्तक अर्क ( क्विनाइन प्रधान ) भी अच्छा फायदा करता है।

सुवर्णमालिनी वसन्त यकृतप्लीहावृद्धि, मस्तिष्कनिर्धलता, मंगग्नि और जीर्णज्वरको दूर करती हैं; तथा क्षयके कीटाणु उत्पन्न हो गये हों, तो उनको भी नष्ट करती है। यदि बार-बार ज्वर बढ़ता हो, क्षयकी भी शंका हो, तो जयमंगल रस हितकारक है। यदि प्लीहावृद्धि अधिक रूपसे हो गई हो, तो प्लीहान्तक वटी लाभदायक है। मूत्रमें विकृति होनेमे मस्तिष्कमे उरुता रहती हो. तो चन्दनादि लोह बहुत जल्दी लाभ पहुँचाता है। इसी तरह धातुओंमें लीन दोषको जलानेमें पट्पल घृत और अमृतारिष्ट भी सहायक होते हैं।

( २ ) वर्द्धमान पिप्पली—छोटी पीपलको गो दुग्ध और जलमें मिला उबाल कर दुग्धावशेष रखकर सेवन करे। मेवनार्थ ३ से प्रारम्भ कर ३-३ वा १-१

पीपल बढ़ाने जायें। फिर १० दिन बाद ३-३ या १-१ पीपल कम करते जायें। इस प्रकार वर्तमान पीपलके सेवनमें जीर्ण ज्वर, काम, श्वास, पाण्डुता, निर्मलता, अग्निमात्र और कफवृद्धि आदि सब दोष दूर होते हैं। जल दूधसे ४ गुना मिना दूध शेष रहे तब तक ज्वालें। फिर शीतल होनेपर पिलावें। यदि उस प्रयोगमें शुक्रकाम उपस्थित हो, तो तत्काल उस प्रयोगको बन्द कर देना चाहिये।

(३) दूरवर्गीय जीर्ण—शाल पुनर्नवा, सोठ, श्वेत पुनर्नवा, दूध और जल मिलाकर दुग्धावशेष काथ कर पिलानेमें जीर्ण ज्वर दूर होता है। औषध २ तोलें, दूध १६ तोलें और जल ६४ तोलें मिलाकर काथ करनेका रिवाज है। उपर्युक्त विधिमें शालपर्णी आदि लघु पञ्चमूलका दुग्धावशेष काथ देनेसे भी जीर्ण ज्वर, काम, श्वास, शिरःशून्य और पार्श्वशूल दूर होते हैं।

(४) गिलोयके स्वरस या काथमें पीपलका चूर्ण और शहद मिलाकर २१ दिन तक पिलानेमें जीर्ण ज्वर, कफ, प्लीहावृद्धि, कास और अरुचि दूर होते हैं।

(५) छोटी कटेलीकी जड़, सोठ और गिलोयके काथमें पीपलका चूर्ण ४ रत्ती मिलाकर पिलानेमें जीर्ण ज्वर, मन्दाग्नि, जुकाम, अरुचि, कास, श्वास, रान, अशुभ वायु, पानस, ये सब दोष दूर होते हैं। यह काथ विशेषतः जीर्ण ज्वर-कफ ज्वरका नाशक है तथा जीर्ण प्रतिश्यायको भी दूर करता है।

(६) मलावरोध बना रहता हो, तो—प्लीहान्तक अर्क (प्लीहान्तक वटी (वात और कफात्मक व्याधि वालोंको), करंजादि वटी प्रथम विधि, प्लीहान्तक क्षार चूर्ण, इनमेंमें अनुकूल औषधका सेवन करावे।

(७) मालिशके लिये—लाजादि तैल, चन्दनबलालाक्षादि तैल और चन्दनादि तैलमेंमें किसी एक का मालिश कराते रहनेसे दोष दूर होता है; और नागैर्गिक शक्तिका उत्पन्न होना है।

सूचना—यदि प्रच्छेदद्वारा विषको बाहर निकालना हो, या मालिश नहीं करनी चाहिये। ज्वर अति मन्द रहता हो, पेशावद्वारा विष बाहर निकलता रहता हो, तब शक्तिके मंगलकार्य मालिश कराई जानी है।

(८) दशमूलपट्टपल घृत—जवाखार और पञ्चकोल ( पाणल, पीपलामूल, चन्द, चीता, सोठ ) इन ६ को समभाग मिलाकर २० तोलें कल्क करें। दशमूल ४ सेर लेकर ८ गुना जल मिलाकर क्वाथ करें। चतुर्थांश जल शेष रहने पर उतार कर द्धान ले। फिर उक्त कल्क, क्वाथ, २ सेर दूध और २ सेर घी मिना यथा विधि घृत पाक करें। इस घृतमेंमें १-१ तोला दिनमें दो बार देते रहनेसे जीर्ण ज्वर, प्लीहावृद्धि, पाण्डु, काम, अग्निमात्र, वातज, पित्तज और अरुज व्याधियोंका शमन हो जाता है।

(९) सफेद जीरा १ भाग, काला जीरा २ भाग और छुहारा बीज रहित ४ भाग लें। सबको मिलाकर कूट लें। ४-४ मासे दिनमें २ समय सेवन करते रहनेसे अरुचि और दाहयुक्त जीर्णज्वर निवृत्त हो जाता है। इस प्रयोगका सेवन कमसे कम १४ दिन तक करना चाहिये। भोजनमें दूध, भात, फलका और थोड़ा घी लें।

(१०) बेलकी मूल या छालका दुग्धावशेष क्वाथ कर दिनमें दो समय पिनाते रहनेसे असाध्य जीर्णज्वर भी २१ दिनमें शमन हो जाता है।

(११) तुलसीके २ तोले रसमें ३ मासे मिथी मिलाकर सेवन करते रहनेमें १ सप्ताहमें जीर्णज्वर नष्ट हो जाता है।

(१२) उतरणके पत्तोंके १ तोले रसमें ६ मासे शहद मिलाकर १४ दिन तक दिनमें २ समय सेवन करनेसे जीर्णज्वर, अग्निमात्र और रक्ताशकी निवृत्ति हो जाती है।

सामान्य प्लीहावृद्धि होनेपर हम सुवर्ण मालिनी वसंत या लघुवसंत देते हैं। अधिक प्लीहावृद्धिमें प्लीहान्तक वटी या अर्कका उपयोग करते हैं। मूत्रमें दोष हो और दाह अधिक होता है तब चन्दनादि लोह देने रहते हैं। लज्जु या उपद्रवभेदके अनुसार विभिन्न औषधका उपयोग करना पड़ता है।

त्वचा शुष्क हो जानेपर दशमूलपट्टपलघृत या पट्टपलघृत पिलावे और लाक्षादि तैलकी मालिश कराते रहनेसे रोग शीघ्र दूर होता है।

( २५ ) वातवलासक ज्वर ।

(नेफ्रायटिक फीवर—Nephritic Fever)

इस व्याधिका वर्णन सुश्रुत-संहिताकारने शोथ रोगमें किया है। व्याधि तोत्र होनेपर ज्वर भी रहता है, इस हेतुसे माधव निदानकारने ज्वर प्रकरणमें इसका संक्षिप्त वर्णन किया है। इसका विवेचन सिद्धान्तनिदानकारने निम्नानुसार किया है -

पाश्चात्य शास्त्रमें इस रोगको नेफ्रायटिक फीवर कहते हैं। इस रोगकी शोध ई० स० १८२५ में ब्राइट साहवने की है, अतः उनके नामपरने उसे ब्राइट्स डिजीस (Bright's Disease) भी कहते हैं।

निदान—यह वात-रूफोत्वण त्रिदोषज जीर्णज्वर है। यह रोग अनूप देशों में चावल खाने वालोंको अधिक होता है। इस रोगकी उत्पत्ति वृक्क विकृति होनेसे होती है। यह रोग बालकोंको होनेपर कष्टसाध्य होता है।

रूप—नित्य मन्द ज्वर रहना, शरीर शुष्क एवं निम्तेज हो जाना, नाग देहमें शोथ आ जाना, पहले मुँह और हाथोंपर या पैरोंपर शोथका दीखना, फिर धीरे-धीरे मध्यभागमें बढ़ना, अंग जकड़ जाना, दुर्बलता और कृष्णज्वर



रोगमें मूत्रमें चिकनापन, शीतल अंग, काम और श्वास आदि लक्षण होते हैं। उसमें वनतका होना ग्रामदायक लक्षण माना जाता है। रोग बढ़नेपर कुम्भपुस्त के मूलपर गोप रग जाता है, हृदयमें वेदना होती है; और दिन प्रति-दिन वनतानि होती जाती हैं। फिर अन्तमें हृदयावसाद होनेपर मृत्यु हो जाती है।

### एलोपैथिक विवेचन।

यह रोग वृक्क (मूत्रपिण्ड) की विकृति होनेसे होता है। इस रोगके मुख्य दो प्रकार हैं। एक आशुकारी और दूसरा चिरकारी।

१ आशुकारी वृक्कप्रदाह—एक्युट नेफ्रायटिस, ब्राइट्स डिजीज (Acute Nephritis, Bright's Disease).

२ चिरकारी वृक्कप्रदाह—क्रॉनिक नेफ्रायटिस, ब्राइट्स डिजीज (Chronic Nephritis, Bright's Disease).

उन दोनोंके विधिय उपविभाग है। ग्रन्थका विस्तृत विवेचन चिकित्सा तत्त्व प्रदीप तृतीय खण्डमें किया जायगा।

आशुकारो वृक्क दाह—इसमें सर्वाङ्गशोथ, मूत्रकृच्छ्र या मूत्रविकृति और गन्द ज्वर मत्र वृक्कोका नीत्र और आशुकारी दाहशोथ प्रतीत होता है।

स्त्री-पुरुष, सबको मूत्र उत्पन्न करने वाले दो मूत्रपिण्ड, वृक्क-गुदं (किडनीज Kidneys) होते हैं। उदरगुहाके कटिप्रान्तमें आंतोकी गेडुलीके पीछे मेरुदण्ड की दाहिनी और बाई तरफ एक-एक मूत्रपिण्ड रहता है। इन मूत्रपिण्डोकी आकृति कुछ अर्द्धगोलाकार है। ऊपरका सिग ११ वीं और १२ वीं पर्जुका के विन्दुल समीप है। दाहिनी ओर यकृन् होनेसे दाहिनी ओरका गुर्दा बायाँ ओरके गुर्देकी अपेक्षा कुछ नीचा रहता है। इसी हेतुसे दाहिना गुर्दा ११ वीं पर्जुकामें कुछ दूर रह जाता है। इन वृक्कोकी लम्बाई ४ इंच, चौड़ाई २। इंच और मोटाई १ इंच है। इनका रंग धैरवी है।

उन मूत्रपिण्डोंमें अग्रमध्य छोटें-छोटें मूत्रबह-स्रोत है। एक अंगुल जितने भागमें लगभग मूत्रबहस्रोतोके ९० अग्रभाग रहते हैं। इन अग्रभागोंको मूत्रोत्सिका संज्ञा दी गई है; मूत्रोत्सिकाकी आकृति कटोरी जैसी है। प्रत्येक मूत्रोत्सिकामें धननीत्री अत्यन्त सूक्ष्म शाखाओंका एक-एक गुच्छ्र प्रवेश करना है। इन स्थानोपर रविग्रमे रहने वाला हानिकर तत्त्व (मूत्र) पृथक् होता है। यह कार्य इन मूत्रोत्सिकाओंमें लगी हुई सूक्ष्म कलाओंद्वारा होता है। इन स्थानोंमें मूत्र उत्पन्न होकर मूत्र स्रोतोंद्वारा मूत्रप्रणालिका-गविनियों (युरे-टर्ने (Ureters) में होकर मूत्राशयमें जाता है। फिर आगे मूत्रप्रसंक्रममें होकर बाहर निम्न जाता है।

**हेतु**—शरीर गर्म होनेपर शीतोपचार करना, तीव्र सांसारिक इन्फ्लुएन्जा, मोतीभूरा, रोमांतिका या उपदंश ज्वर अथवा विषमज्वर आदि रोग, वृक्क, म्यान् पर शीत लग जाना, पारद या सोमल आदि विषमक्षण, पित्तप्रकोपक औषधियों का सेवन, शराव और तमाखू ( धूम्रपान ) का व्यसन, उदरमें दाहक व्रण, नग-भाँवस्था, खटाई, मिर्च और नमक अत्यधिक खाना इत्यादि कारणांसे वृक्क विकृत होता है, तब इस आशुकारी रोगकी प्राप्ति होती है ।

**संप्राप्ति**—अपचय आहार, कृमि या अन्य रोगोंसे विषकी उत्पत्ति होकर जब रक्तमें प्रवेश करता है तब इस विषसे वृक्कोंके रक्तवाहीगुच्छ और मूत्रोत्सिकाएँ विकृत होती हैं । इस विषमें भी अनेक प्रकार हैं । कितनेक विष रक्तवाहिनियोंके गुच्छोंको और कई विष मूत्रोत्सिकाओंको दूषित करते हैं । तीव्र और एक साथ परिणाम होनेपर आशुकारी और शनै-शनै सौम्य आयात पहुँचनेपर चिरकारी दाह-शोथ होता है । इनमें रक्तवाहिनियोंके गुच्छोंपर आक्रमण होनेसे वे टूटते हैं और उनसे मूत्रमें रक्तजाने लगता है । फिर मूत्रमें शुभ्र प्रथिन (एल्ब्युमिन) जाता है; और वृक्कोंके बाह्यभागपर शोथ आ जाता है । रक्त और लसी का निकल कर स्रोतोमें जमकर उनकी नली सदृश आकृति हो जाती है. उमें क्षेप ( Tube casts ) संज्ञा दी है । ये क्षेप मूत्रके साथ निकल जाते हैं । क्वचित् अनेक नलियोंकी कला नष्ट होकर क्षेप रुक भी जाते हैं, तब मूत्रजय होने लगता है और रक्तमें विष रह जाता है । इससे शरीरपर शोथ आ जाता है ।

**पूर्वरूप**—प्रारम्भमें शीतकी कमकमाटी आना, पीठमें पीड़ा, वमन, शिरःशूल, व्याकुलता, अतिसार, मूत्रमें रक्त जाना और ज्वर, ये पूर्वरूप प्रतीत होते हैं ।

**रूप**—कटिप्रदेशमें पीड़ा होकर प्रारम्भ होता है और क्वचित् अकस्मात् भी हो जाता है । कभी पूर्वरूप होकर फिर सर्वांग शोथ आता है । प्रारम्भमें नेत्र, गाल और गुल्फपर शोथ आकर सारे शरीरपर फैल जाता है, नाड़ी वेग पूर्वज चलती है । रक्त-वेग और रक्तभार बढ़ जाता है । मूत्र थोड़ा-थोड़ा होता है । क्वचित् मूत्रक्षय भी हो जाता है । मूत्रमें रक्त, युरेट्स और एल्ब्युमिन होते हैं; तथा ह्योराइड और यूरिया कम हो जाते हैं, मूत्र गाढ़ा हो जाता है । स्वरयन्त्र या फुफ्फुसोंपर शोथ होनेसे श्वास, कास, पाण्डुता, मलावरोध, शुक्रत्वचा, कण्डू, रुचिहिन्ना, नेत्र विकृति, वृषा और हृत्कोपकी वृद्धि इत्यादि रूप प्रतीत होते हैं । प्रारम्भके ८-१० दिन तक ज्वर १०० डिग्री तक रहता है, किन्तु कभी कभी वही १०१ से १०२ डिग्री या इससे भी अधिक हो जाता है ।

सम्यक् चिकित्सा न होनेके कारण यदि तुरन्त आराम नहीं होता है, तो मूत्रसंन्यास ( रक्तमें मूत्र-विषवृद्धि ) होकर मृत्यु हो जाती है. अथवा चिरकारी वृक्कप्रदाह हो जाता है । बहुधा चिरकारी रोगमें ज्वर नहीं रहता । इस रोगका

विम्बामे विवेचन मूत्ररोगोंके साथ किया जायगा ।

दानप्रलासक ज्वर चिकित्सा—इस रोगमें ज्वर उतारनेके लिये औषध गौश्लेष्मने दी जाती है । वृक्षस्थानको मुधारनेकी चिकित्सा प्रधान रूपमें की जाती है । गेगोत्पादक कारणके अनुरूप इसमें चिकित्साका प्रारम्भ जल्दी होना चाहिये ।

रोगीको पूर्ण विश्रान्ति देवे । बार-बार करवट बदलावे एवं चित भी लिटाते रहें ।

रोगीका क्रमशः क्रिश्चन उष्ण, मृन्मूत्र और प्रकाश वाला होना चाहिये (जातल स्थानमें रोगीको न रखे) ।

क्रमशः फलालेन या उनी वन्न वांध दें ताकि वृक्षस्थान उष्ण बना रहे । रोग शमन होनेके पश्चात् भी कई दिनों तक वृक्षस्थानोंको शीत न लगाने देवें ।

इस रोगमें तीव्र मूत्रल औषध नहीं देनी चाहिये । हृदयपौष्टिक और मूत्रजनन गुणयुक्त औषधियोंकी योजना करनी चाहिये ।

सौम्य विरेचन और भेदनद्वारा मूत्रके विशेष अंशको बाहर निकाल देवें ताकि वृक्षोंको शान्ति मिलती रहे ।

मूत्रमें रक्तके जानेकी आशंका हो, तो वृक्षपर शृंगी लगवा कर दोपको निकाल डालना चाहिये । रक्तमें प्रवेशित विषको जलानेके लिये शिलाजतु या अन्य विषघ्न और रक्तप्रसादन औषधिका योजना करनी चाहिये ।

भोजनमें दूध, मोसम्बीका रस या मावूदाना देते रहे । दूधमेंसे निकाला हुआ मक्खन दिया जाता है; किन्तु दहीमेंसे निकाला हुआ मक्खन या घी अधिक मात्रामें नहीं देना चाहिये । थोड़ा-थोड़ा सिद्ध घृत देते रहें ।

तीव्र रोगमें अन्न नहीं देना चाहिए; तथा रोगीको नमकीन पदार्थ और खट्टे फलोंका रस भी नहीं देना चाहिए ।

ज्वरशामक औषधकी आवश्यकता हो तो—जयमंगल रस या चन्द्रनादि लोह दिनमें दो बार मुख्य रोगशामक औषधके साथ देते रहें ।

रोगशामक औषधियाँ—(१) आरोग्यवर्द्धनी, चन्द्रप्रभावटी, पुनर्नवा मंटर, अमृतागृष्टि, ताप्यादि लोह, दशमूल काय, इनमेंसे अनुकूल औषध देवें ।

(२) शिवाजीत ३-३ रत्नी दिनमें दो बार आरग्वधादि काय दूसरी विधिके साथ देनेसे ज्वर, कफप्रकोप, शोथ और मलावरोध दूर हो जाते हैं ।

(३) त्रिकण्टकाटि जीर—गोमूत्र, खिरंटी, छोट्टी कटेनी, गुड़ और सोंठ मिलाकर २ तोले लें । फिर इसके साथ १६ तोले दूध और ६४ तोले जल मिला कर दुग्धावशेष काय करके पिलावें । इस तरह दिनमें दो बार पिलाते रहने और साथमें चन्द्रप्रभा वटी देते रहनेसे शोथ बहुत जल्दी कम हो जाता है ।

(४) जीर्णज्वरमें लिखा हुआ घृशचीराद्य क्षीर भी हितकारक है ।

(५) पुनर्नवादि चूर्ण दूसरी विधि दें ।

(६) पुनर्नवादि काथ—पुनर्नवा, सारिवा, गोग्रसू, धमासा, वेर, वृत्तकी छाल, मोलसरीकी छाल, मजीठ और कुटकी, इन औषधियोंको समभाग मिला कर ४ तोलेका काथ करें । फिर दो हिस्सा करके दिनमें २ बार पिलाते रहें; तथा साथमें शिलाजीत, चन्द्रप्रभा वटी या कलमी सोरा थोडा-थोड़ा मिलाते रहें ।

(७) बमन होती हो, तो—प्लादि वटी या प्लादि चूर्ण दें ।

(८) वृक्षस्थानपर दोषघ्न लेप अथवा हाँगको जलमें पीस निवाया कर लेप करनेसे वेदना सह शोथ शीघ्र शमन होता है ।

इस रोगमें अधिक अतिसार न हो, तो आरोग्यवर्द्धनी (पुनर्नवादि काथके साथ) उत्तम औषध है । आरोग्यवर्द्धनीसे शनै-शनै ज्वर, शोथ, वट्टकोष्ठ, मूत्रावरोध, हृदयकी विकृति, ये सब विकार दूर हो जाते हैं ।

यदि अतिसार है, तो पुनर्नवा मंझूर देनेसे ज्वर, शोथ और मूत्रदोष दूर होते हैं, और अन्तड़ी भी निर्दोष बनती है । पूय बना हो और वातप्रकोप अधिक हो, तो वंग भस्म और ताप्यादि लोह हितकर रहता है । इन औषधियोंमें हमने अनेक रोगियोंको लाभ पहुँचाया है । पीनेके लिये दूध दिया जाय, ताँ वट्ट त्रिकण्टकादि क्षीर बनाकर देते रहे । इस रोगकी विशेष चिकित्सा वृक्ष रोग और मूत्राघातमें लिखी जायगी ।

(२६) प्रलेपक ज्वर ।

(हेक्टिक फीवर—Hectic Fever)

जिस जीर्ण विषम ज्वरमें मन्द-मन्द ज्वर बना रहे, शरीर प्रस्वेदसे चिकना और भारी रहे, थोड़ा शीत भी लगता रहे; वह प्रलेपक ज्वर कहलाता है ।

इस ज्वरको कफपित्तोत्पन्न माना है । इसमें प्रातःकाल ज्वर बहुत कम होता है या धातुमें लीन रहता है; किन्तु फिर दोपहर होनेके पश्चान् धीरे-धीरे बढ़ता जाता है और बार-बार चिकना स्वेद भी आता रहता है । रात्रिको तो प्रायः इतना स्वेद आ जाता है कि रोगीको प्रस्वेदसे स्नान हो जाता है । यह ज्वर राजयक्ष्मा, विद्रधि और विसर्प रोगमें होता है । भिन्न-भिन्न रोगोंमें शीत-द्रव्य आदि लक्षण न्यूनाधिक होते हैं । इस ज्वरको राजयक्ष्मा रोगीके लिये प्राणनाशक और विद्रधि वालेके लिये शस्त्रचिकित्सामें साध्य माना है ।

इस रोगमें तीसरे प्रहरके समय रोगीको कुछ समय तक शरीरमें स्फूर्ति और मनमें प्रसन्नताका भास होता है । चायें गालपर तेजी दीखती है जिमको हेक्टिक

फ्लुश (Icteric Flush) दहते हैं। इस रोगमें सायंकालको ज्वर बढ़ जाता है और फिर कम होने लगता है। चिकना पसीना अत्यधिक आकर ज्वर मध्य रात्रिमें उतर जाता है, प्रातःकाल प्रायः नहीं रहता या बहुत कम रहता है।

### प्रलेपक ज्वर चिकित्सा।

इस रोगमें पथ्यपालनकेलिए गत-दिन लक्ष्य देना चाहिए। स्वच्छ स्थानमें रहना और शरीर, वस्त्र आदि स्वच्छ रखना चाहिए।

जल उबाल शीतल करके पिलाना चाहिये; तथा भोजन लघु पौष्टिक देना चाहिये।

त्रयजन्य ज्वर हो, तो शाकाहारियोंको सिद्ध घृत एवं मांसाहारियोंकेलिए बकरेके मांसका चूर्ण देना चाहिए अथवा बकरी या गौ के दुग्धको सिद्ध करके पिलाते रहे। क्षय रोगकी चिकित्सा चिकित्सातत्त्वप्रदीप द्वितीय खण्डमें विन्यासे दी है।

इस रोगमें औषध सुवर्ण मिश्रित देनेसे त्रयके कीटाणुओंका नाश होता रहता है। क्षय जन्य ज्वरमें सुवर्णकी मात्रा १/१६ रत्तीसे अधिक नहीं होनी चाहिए।

पीपको सुग्धानेकेलिये—वृद्ध भस्म, शृंगभस्म और हरताल भस्म हितकर हैं। अतः रोगशामक मुख्य औषधके साथ मिला लें। विशेष विचार चिकित्सातत्त्वप्रदीप तृतीय खण्डमें किया जायगा।

दाह और रक्तव्यावके नाशके लिए—आवश्यकतापर मौक्तिक या प्रवाल-पिष्टी मुख्य औषधके साथ मिला लें।

अग्निमार हो, तो—सुवर्ण पर्पटी या पंचामृत-पर्पटी देनी चाहिए।

रोगशामक औषधियाँ—सितोपलादि अवलेह, जयमंगल रस, सुवर्णमान्जिनी वसन्त, लक्ष्मीविलास रस, महामृगांक रस, हेमगर्भ पोटली रस दूसरी विधि (शुक्र कासका त्रास अधिक हो, तो) और बृहद् वंगेश्वर रस (मूत्र-और शुक्र विकृति अधिक हो तो)। क्षय प्रधान ज्वरमें इनमेंसे अनुकूल औषध की योजना करनी चाहिए।

अनुपान रूपसे सितोपलादि चूर्ण या ६४ प्रहरी पीपल और शहद मिलावें। निर्धनता अधिक हो, तो २-२ तोले अमृतारिष्ट या २॥ मे ५ तोले द्राक्षासव दिन में दो बार देते रहें।

विद्रधिरे पूयको नष्ट करनेकेलिए—वृंगभस्म अन्य औषधके साथ मिला लें; या १-१ रत्ती दिनमें दो बार शहदके साथ देते रहें; अथवा शृङ्गभस्म अथवा हरताल भस्म देव।

विशेष चिकित्सा इस ज्वरके मूल रोग श्रय, विद्रधि और विनर्पके साथ यथास्थान लिखी जायगी ।

( २७ ) श्लैषादिक ज्वर ।

(फायलेरियल फीवर—Filarial Fever)

पैर, हाथ, वृषण आदि स्थानोंमेंसे किसी भी स्थानमें वेदना होकर दाद-शोथ (श्लीपद) हो जाता है और फिर पूर्णिमा या अमावस्याको क्रम और शीत सह ज्वर आ जाता है । कंचिन एकादशीको भी आ जाता है । यह कफप्रधान विषम ज्वर है । अनूप देशमें यह रोग अधिकांशमें होता है ।

इस रोगके कीटाणुओंको डाक्टरीमें फायलेरिया बन्क्रोफ्टी (Filaria Bancrofti) कहते हैं । यह मन्त्रोंके पेटमें जाते हैं; और फिर मन्त्रों द्वारा मनुष्योंमें प्रवेश करते हैं । पश्चान इनकी वृद्धि होकर रक्तवाहिनियों और रसानियों खूब भर जाती हैं । तब श्लीपद (हाथीपगा) रोग हो जाता है, तथा बार-बार ज्वर भी आता रहता है ।

इस रोगका निदान हेतु, चिकित्सा आदि मन्त्रित्वा श्लीपद रोगके मन्त्र लिखे जायेंगे ।

( २८ ) रात्रिज्वर ।

अनेक स्त्रियों और निर्बल पुरुषोंको ज्वर या अन्य रोगसे शरीरके अधिक क्षीण हो जानेपर थोड़ेसे परिश्रमसे थकावट आ जाती है और फिर रात्रिके समय बहुधा मन्द ज्वर आ जाता है । अग्निमांद्य, अरुचि, मलावरोध, मूत्रमें पीलापन, आलस्य, निस्तेजता, बेचैनी और हाथ-पैर टूटना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

चिकित्सा—रात्रि ज्वरमें तीनों दोष क्षीण (उनमें भी पित्त अधिक क्षीण) हो जाते हैं । अतः अधिक परिश्रम, अग्नि या सूर्यके तापका अधिक सेवन, अपथ्य भोजन, मानसिक चिन्ता, इन सबका त्याग करना चाहिए । स्थान, वस्त्र, भोजन आदिकी स्वच्छता रखनी चाहिये । इस ज्वरमें सिद्ध घृत और सिद्ध दुग्धपान विशेष लाभदायक है । ब्रह्मचर्यका आग्रहपूर्वक पालन करना चाहिए; तथा मानसिक परिश्रम (आययन आदि) को छोड़ देना चाहिए ।

रात्रिज्वर शामक उपाय—संशमनी वटी और सीतोपलादि अवलेह १-१ माशा दिनमें तीन बार दूधके साथ देते रहें; या वर्द्धमान पिप्पली सुवर्णमालिनी वसन्त लघुमालिनी वसन्त, सुदर्शन चूर्ण, चन्दनादि लोह इनमेंसे अधिक अनुकूल औषध देते रहें या जीर्ण विषम ज्वरमें लिखे अनुसार चिकित्सा करें ।

## (२६) अर्धनारीश्वर ज्वर ।

इस ज्वरमें आधा शरीर शीतल और आधा गरम रहता है, इसलिये इसे 'अर्धनारीश्वर' और 'नागसिंह' संज्ञा दी है। इस ज्वरको विषम ज्वरका ही भेद माना है।

अन्नगमके विदग्ध हो जानेसे पित्त और कफ दुष्ट हो जाते हैं। इसीलिये कफमें आधा शरीर शीतल तथा पित्तसे आधा शरीर उष्ण हो जाता है। विदग्ध पित्त आमाशय आदि भागमें और दूषित कफ अन्य भागमें संगृहीत होनेपर शरीरका मध्य भाग उष्ण और रोगीके हाथ-पैर शीतल रहते हैं। दुष्ट कफकी वृद्धि होकर श्वासवाहिनियों और फुफ्फुस आदि स्थानोंमें श्लेष्म भर जानेसे पित्त जेप भागोंमें रहना है, तब मध्यकायमें शीतलता और हाथ-पैरोंमें उष्णता प्रतीत होती है। वात और प्रकृषित कफके त्वचामें रहनेसे शीत लग कर ज्वर आ जाता है और फिर शीत और कम्प दूर होनेपर पित्त प्रकोपमें अन्तर्दाह होने लगता है। कभी-कभी पहले पित्तप्रकोपमें त्वचामें दाह होकर फिर अन्तरमें शीत लगने लगता है; तथा इसके साथ वमन, तन्द्रा, व्याकुलता आदि अन्य लक्षण भी होते हैं।

इन दो प्रकारोंमें दाह पूर्वक ज्वरको अत्यन्त दुःखप्रद और शीतपूर्वक ज्वर को कष्टसाध्य माना है।

जब विषम ज्वरके अधिक दिनों तक शरीरमें रहनेमें देह कृश हो जाती है, तीनों दोष निर्मल हो जाते हैं, विषम ज्वरके कीटाणु (विष) सब धातुओंमें फैल जाते हैं, तब चार-चार नाना प्रकारकी अवस्थाएँ प्रतीत होती हैं। श्वास यन्त्रपर अधिक आक्रमण हो जानेसे कफका प्रकोप होता है और कर्हा पूय हो जाता है, तब ज्वर अत्यधिक बढ़ जाता है। शीत लग कर ज्वर आता है और प्रस्वेद होकर दूर होता है। फिर मध्यभाग शीतल-न्मा रहता है। एवं अम्ल विपाक वाले चावल, खटाई आदि पदार्थ खानेमें पित्त विदग्ध होता है, अथवा चावल या खटाईके साथ मधुग पदार्थ खानेपर अम्ल विपाक हो जाता है तब मध्यकायमें दाह होता है। दाहमें कीटाणुओंका प्रकोप होनेपर या वाहककी वायु हाथ पैरपर लगनेपर हाथ-पैर शीतल हो जाते हैं। मागंश, भिन्न-भिन्न अवस्थाओं के अनुरूप लक्षण भी भिन्न-भिन्न प्रतीत होते हैं।

## अर्धनारीश्वर ज्वर चिकित्सा ।

इसकी चिकित्सा जीर्ण विषम ज्वरमें लिखे अनुसार की जाती है। इस रोग में औषधकी मात्रा बहुत कम देनी चाहिये। अन्यथा विषगीत परिणाम होकर हानि पहुँचनेका भय है।

देहके किसी स्थानमें प्रयोत्पत्ति हुई हो तो उसका शीघ्र निवारण करना

चाहिये । मुख्य उपचारके साथ शिलाजतु और पुनर्नवा काय देने रहना चाहिये । अस्त्रचिकित्सा साथ रोगपर शस्त्रवैद्यका अवलम्बन लेना चाहिये ।

रोगीको आराम देना चाहिये । स्थान आदिकी स्वच्छताका लक्ष्य रखें और भोजन लघु पौष्टिक देते रहें ।

हृदयकी निर्वलता हो, तो मूल रोगकी औषधके अतिरिक्त लक्ष्मीविलान, द्राक्षासव या अन्य हृदयपौष्टिक औषध भी देते रहें ।

### (३०) परिवर्तित ज्वर ।

(रीकरन्ट फीवर और रीलेप्सिंग फीवर)  
(Recurrent Fever-Relapsing Fever)

यह ज्वर आशुकारी संक्रामक और जानपदिक (देशमें चारों ओर फैलने वाला) है । यह अकस्मात् चढ़कर प्रायः ६ वें या ७ वें दिन एकदम उतर जाता है; किन्तु एक सप्ताहके बाद पुनः पुनः आता रहता है । इस लिए इसे परिवर्तित या पुनरावर्तक कहते हैं । यह ज्वर बहुधा दुष्कालके समय गरीबोंमें फैलता है । इस हेतुसे इसे दुष्काल ज्वर (Famine Fever) और सप्तरात्र स्थायी ज्वर (Seven day Fever) भी कहते हैं । इसी तरह खाई बनाकर रहनेपर सैन्य में भी फैल जाता है, इस हेतुसे डाक्टरीमें ट्रेन्च फीवर (Trench Fever) संज्ञा दी है । इनके कीटाणुओंमें स्थान भेदसे कुछ भेद रहता है, जिससे लक्षणों में भी भेद हो जाता है ।

निदान—दृग्द्रिता, मलीनता, एक स्थानमें ज्यादा मनुष्योंका रहना, इन हेतुओंसे कीटाणुओंका आक्रमण होता है । इस रोगके कीटाणुओंको स्पाइरोकेट ओवरमायरी (Spirochaeta obermeieri) संज्ञा दी है । ये कीटाणु पेटके समान घुमावदार होते हैं और इनका प्रवेश जूँ के दंश द्वारा (किन्तु इस काटें हुए स्थानका नाखून आदिसे खुरचने पर) होता है । इस रोगकी उत्पत्ति बहुधा शीतकालमें होती है ।

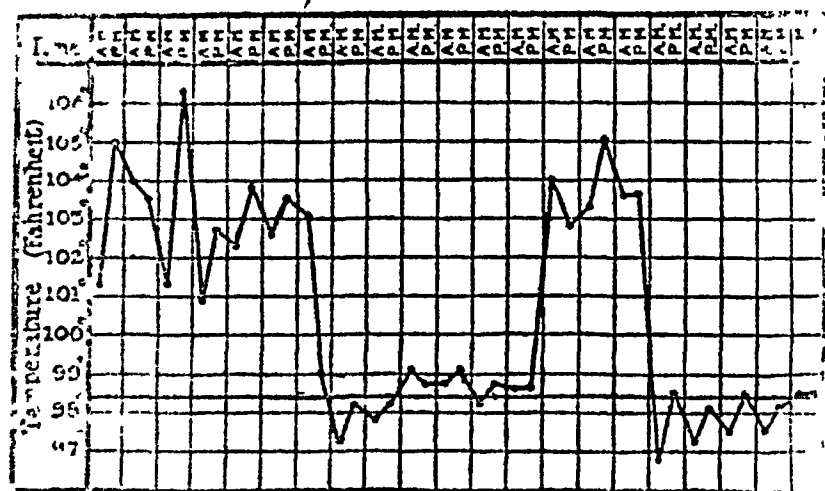
सम्प्राप्ति—सामान्य ज्वरके सदृश ही इसकी सम्प्राप्ति होती है । प्रीहा खूब मोटी हो जाती है; उसमें ओवरमायरके कीटाणु भरे रहते हैं । ज्वरावस्थामें कीटाणु रक्तमें भी आ जाते हैं । यद्यत् भी कुछ अंशमें बढ़ जाती है ।

चयकाल—२ से १० दिन, सामान्यतः ५ से ७ दिन ।

लक्षण—शीत लग कर ताप अकस्मात् १०४ डिग्री तक बढ़ जाता है । नाड़ी ११० से १८० तक और श्वासोच्छ्वासकी तेज गति, निरमें दर्द, कमरमें दर्द, अति तृषा, उवाक, पित्तकी वमन, क्वचित् रक्त सहित वमन, कन्प, मुँहका लाल हो जाना, जिह्वा शुष्क और सफेद मैल वाली, गलेमें रहने वाली घंटिकाका शिथिल हो जाना, चकर आना, लम्बी अस्थियोंमें गम्भीर वेदना,



संघि पीड़ा, हाथ पैर सूजना, दाढ़ और यकृतलीहा वृद्धि आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। कभी नाकमें रक्त गिरता है तथा कभी प्रस्वेद आता है; कभी प्रस्वेद नहीं आता। शरीर धीरे-धीरे झुण्ड और पीला बनता जाता है। कुछ कामला हो जाता है। किन्हींको मन्नावरोध और किन्हींको अतिसार होता है। जल-राश दिट्टिकाएँ ( Herpes ) अथवा कभी-कभी ग्रीवापर गुलाबी रंगके चक गा चिह्न होने हैं।



चित्र नं० ३०—परिधत्तित्त ज्वरमें उत्ताप ।

सामान्यतः ५ वें से ७ दिन के भीतर आकस्मिक उपशम होकर ज्वर दूर होता है। उस समय बहुत स्वेद आता है तथा तेजीमें उत्तापका ह्रास होता है। इस हेतुमें निर्वल व्यक्तियोंकी मृत्यु हो जाती है।

फिर-५-७ दिन तक ज्वर नहीं रहता। पुनः ( लगभग १४ वें दिन ) पहलेके अनुरूप तेजीमें आजाता है। किन्तु लक्षण पहलेकी अपेक्षा सौम्य होते हैं। इस तरह तीसरी और चौथी बार भी कभी-कभी आक्रमण होता है। निर्वलता अधिक आ जानेमें म्थस्थायस्या शनैः-शनैः आती है।

गम्भीर प्रकार—भारतमें अनेक बार यह रोग गम्भीर आक्रमण करता है, तब विषप्रकोपज ( Toxaemia ) विविध लक्षण ( प्रनाप, निद्रानाश आदि ) तथा गम्भीर कामला आदि प्रकाशित होते हैं। आकस्मिक उपशमके साथ शक्तिक्षय होता है। इस प्रकारमें पैन्तिक संतन ज्वर ( Bilious remittent fever ) की प्राप्ति होती है।

सामान्यतः क्रम २ से ६ दिनका होता है। पुनराक्रमण २-३ बार और कभी ७ बार हो जाता है।

उपद्रव—ज्वरावस्था बढ़नेपर प्रलाप होता है। मुक्तावस्थाकी प्राप्तिके समय कभी तारामण्डलका प्रवाह, मस्तिष्कावरण प्रवाह, पक्षवच और आक्षेप होते हैं।

साध्यासाध्यता—योग्य उपचार होनेपर अच्छी स्थिति वालोंमें मृत्यु २ प्रतिशतकी होती है। समूहोंमें रहकर चिकित्सा होनेपर तथा न्याय्य जिन-न पहलेसे खराब हो, उन व्यक्तियोंमें मृत्युपरिमाण २० से ३० प्रतिशत आता है। गम्भीर आक्रमण हो तो परिणाम अनिश्चित है।

पार्थक्यदर्शक रोगनिर्णय—मक्रामक कामला और विषम ज्वर, प्रलापक ज्वर और इन्फ्लुएन्जाके साथ इनके लक्षण मिलते हैं। ज्वरावस्थामें गन्तनी परीक्षा करनेपर उसमें स्पाइरोकेट्स कीटाणु मिलनेपर रोग निर्णय निःसंदेह हो जाता है।

### द्वितीय प्रकारका परिवर्तित ज्वर।

( चिचड़े द्वारा प्राप्त—Tick-borne )

यह प्रकार भारत और आफ्रीकामें प्रतीत होता है। इस प्रकारके उत्पादक कीटाणुओंको स्पाइरोकेट डुटोनी ( Spirochaetes Duttoni ) मंत्रा दी है। इन कीटाणुओंका प्रवेश चिचड़ेके काटनेपर होता है।

क्रम—इसका क्रम जूँसे प्राप्त रोगके अनुसार होता है, किन्तु ज्वराधिक्यका समय अपेक्षा कृत क्रम, प्रायः २ से ३ दिनका होता है। पुनरावृत्ति अपेक्षा होती है। रक्तमें कीटाणु कम होते हैं। क्वचित् मस्तिष्क विकृतिके तत्पर—निद्रा-नाश, पलाप आदि तथा अर्द्धित और दृष्टिमान्द्य उपस्थित होते हैं। कभी-कभी गम्भीर प्रकार भी हो जाता है।

साध्यासाध्यता—मृत्युपरिमाण जूँ वाले प्रकारकी अपेक्षा अधिकतर होता है।

### चिकित्सापयोगी सूचना।

इस ज्वरकी चिकित्साके २ विभाग होते हैं। रोगोत्पत्ति रोगनरु और रोगशामक। रोगोत्पत्तिरोधक ( Prophylactic )—रूपड़ेमें गा रिसमें जूँ हो, उनका नाश करें। जूँ वाले मकानका त्याग करें। या खूब मन्त्र करवावे। रूपड़ोंको कीटाणु रहित करावे।

यदि चिचड़ेके काटनेसे रोगप्राप्ति हुई हो तो चिचड़ेको दूर करना चाहिये।

रोगशामक ( Curative ) सूचना—रोगीको पलंगपर लिटाये रखें। कमरे में प्रकाश रहे किन्तु अधिकशीत न रहे ऐसा प्रबन्ध करें। मलावरोध हो तो मृदु विरेचन देकर उदरशुद्धि करें। रक्तमें मूत्र विष वृद्धि न होनेके लिये कानी अनन्तमूलका फाएट यवचार देना चाहिये; या शीतल पर्यटी देनी चाहिये।

भोजनमें दूध और मोसम्बोका रस देवें। अतिसार होनेपर गोदुग्ध न देवें; यकनीका दूध देवे। अनार, सेब भी अतिसार वालेको हितकर है। जल गरम कर

के शीतल किया हुआ धार-धार चाहिये उतना देते रहें। जलमें कसर न करे। प्यास अधिक लगती है। इस हेतुसे पउंग पानीय देते रहना विशेष लाभदायक है। यकृत-प्लीहामें अत्यन्त वेदना होनेपर स्थानिक शीतल प्रयोग अथवा निरन्तर पुष्टिम प्रयोग करे।

ज्वर अधिक बढ़ जानेपर शिरपर वर्ष रक्खे; अथवा कपालपर कलमी मोगके जल वाली पट्टी रक्खे।

वेदना अधिक हो तो मलावरोधको दूर करके अफीम-प्रधान औषध महावातराज या अन्य देवें।

कामला हो जाय तो कलमी सोरा अधिक हो ऐसी श्वेत पर्पटी देते रहे। यदि नेत्र प्रदाह (तारामण्डल प्रदाह) हो जाय, तो कनपट्टीपर जलीका लगावें। एवं कनीनिकाको प्रसारक औषध धतूरा या चेलाडोना स्वरस (अथवा एट्रोपिन) डाले। कनीनिकाको प्रसारित रखनेका प्रयत्न करना चाहिये।

ज्वरके उपशम होनेके समये वृद्ध और निर्बलको उत्तेजक और हृदयपौष्टिक औषध मन्नेननी या हेमगर्भपोटली रस या जवाहर मोहरा देना चाहिये।

रोगशामक औषधियाँ—इस ज्वरमें विशेषतः दुर्जलजेता रस श्रेष्ठ औषधि है। कई रोगियोंको हृत्ताल और सोमल प्रधान औषधियाँ अचिन्त्यशक्ति रस आदि भी अच्छा लाभ पहुँचाती हैं। हृदयकी निर्बलताके लिये कस्तूरी-मिश्रित औषध देनी चाहिये। प्रकृति पित्तप्रधान हो तो दुर्जलजेता, अष्टमूर्ति रसायन, या हृत्ताल गोदन्ती जैसी सौम्य औषध देनी चाहिये।

रोग शमन हो जानेपर संशामनी वटी अथवा सुवर्णमालिनी या लघुमालिनी वसन्त जैसी प्लीहाके दोषको शमन कर तथा मस्तिष्क और वातवहाना-डियेको सबल बनाने वाली औषध कुछ दिनों तक देनी चाहिये।

श्रेष्ठ उपद्रवोंके लिये—ज्वरके प्रारम्भमें (पृष्ठ २३९ में २४३) और सञ्जिपातमें लिंग अनुसार चिकित्सा करे।

प्लांथेमीमें इस रोगके लिये निगोआर्सफेनामाइन (Neosarsphenamine) विशेष औषध है। इसका अन्तःक्षेपण १ या २ बार करनेपर रक्तमें कटाणु अदृश्य हो जाते हैं। कुछ बगटोंमें ही ज्वरका पतन हो जाता है, तथा पुनरावृत्ति फचिन् ही होती है।

सूचना—इस रोगमें आकस्मिक उपशम होता है। अतः उन समय हृदयपौष्टिक औषध देवें और योग्य सम्वाल रक्खें।

(३१) कण्ठरोहिणीजन्य ज्वर।

(दिफ्थेरिया—Diphtheria)

गलदेशमें घात, पित्त या कफ कृत्रिम होकर अथवा तीनों मिल कर अथवा रक्त

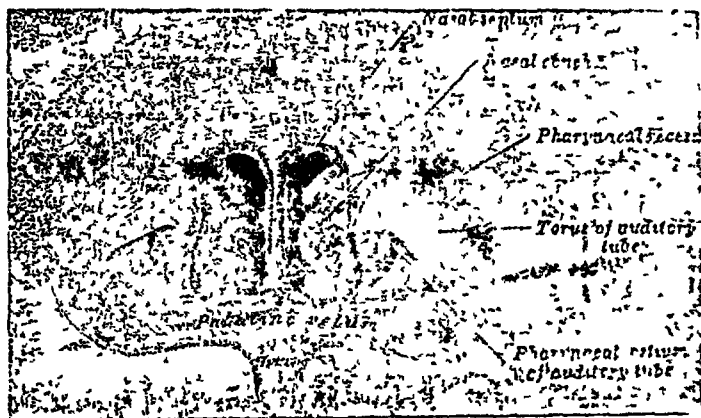
प्रकुपित होकर मांसको दूषित कर देते हैं। फिर कण्ठके अवरोधक मांसाङ्कुरोंकी उत्पत्ति करा देवे, उसे कण्ठरोहिणी कहते हैं। यह रोग प्राणोंका नाश कर देता है।

वाग्भटाचार्य लिखते हैं कि, यह दारुण रोग जिह्वाके मूलमें कण्ठमा-  
र्गावरोधी उत्पन्न होता है, इसमें मामाङ्कुरोंका संग्रह शीघ्र हो जाता है। यह  
रोग आशु व्यापनशील है।

( १ ) वातज कण्ठरोहिणी लक्षण—इस रोगमें जिह्वाके चांगं और अति  
वेदना उत्पन्न कराने वाले मांसाङ्कुरोंकी उत्पत्ति होती है, वे कण्ठका अवरोध  
कराते हैं। इसके साथ-साथ वातकृत स्तब्धता, अतिव्यथा आदि लक्षण उत्पन्न होते हैं।

श्री वाग्भटाचार्य लिखते हैं कि वानजरोहिणीमें तालु और कण्ठका शोथ  
होता है; तथा ठोड़ी और श्रोत्रमें पीडा होती है।

अणुवीक्षण यन्त्रसे प्रतीत होने वाला कण्ठ प्रदेश  
ग्रसनिका और नासा प्रदेश  
चित्र नं० ३१



Nasal Septum

Nasal Conchae

Pharyngeal recess

Torus of auditory tube

Pharyngeal ostium of audi-  
tory tube

Palatine velum

Uvulu

नासामध्य प्राचीर

नासाखात

ग्रसनिका खात

पटह पूरणिकाका त्रिकोण तरुणास्थि

पटह पूरणिकाका ग्रसनिका मुख

गलतोरणी कर्पाटिका

काकलक (कागलिया)

उक्त प्रदेशमें पहले प्रदाह उत्पन्न होता है। फिर फैलता है और  
घातक रूप धारण कर लेता है।

२. पित्तज कण्ठ रोहिणी लक्षण—कण्ठमें शीघ्र अंकुरोंकी उत्पत्ति, दाह, और शीघ्र पाक होता है; तथा तीव्र ज्वर बना रहता है।

श्री वाग्भट्टाचार्य लिखते हैं कि, इस प्रकारमें ज्वर, कण्ठशोष, तृषा, मोह, कण्ठसे गुंआं निकलता हो ऐसा रोगीको भासना, अंकुरोंकी शीघ्र उत्पत्ति होना, शीघ्र पकना, रंग अति लाल हो जाना, स्पर्श सहन न होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

३. कफज कण्ठ रोहिणी लक्षण—यह रोहिणी स्रोतोंका रोध कराने वाली, अचल, ऊंची उठी हुई तथा स्थिर अंकुरों वाली होती है।

श्री वाग्भट्टाचार्यने लिखा है कि, यह रोहिणी पिन्धिल और पाण्डुवर्णकी होती है। आचार्य भोजने लिखा है कि, इस रोगमें कण्ठके भीतर और वाह्य शोथ श्वास और कण्ठावरोध होता है।

४. मन्निपातज कण्ठरोहिणी लक्षण—इस प्रकारकी रोहिणी गम्भीर पाक युक्त, निवारण न हो सके ऐसे वीर्यवाली और तीनों दोषोंके लक्षण युक्त होती है।

५. रक्तज कण्ठरोहिणी लक्षण—इस प्रकारमें कण्ठके भीतर अनेक फुन्सियाँ हो जाती हैं। अन्य लक्षण पित्तज रोहिणीके समान होते हैं। इस रोहिणीको माध्य माना है। इन लक्षणोंके अतिरिक्त श्री वाग्भट्टाचार्य कहते हैं कि, यह रोहिणी तम अङ्गारके सदृश वर्ण वाली और कानोंको पीड़ा करनेवाली होती है।

साध्यासाध्यता—सामान्य रूपमें इस रोगको घातक कहा है। परन्तु वातज, पित्तज, कफज रोहिणीके एक सप्ताह व्यतीत हो जानेपर भी रोग कावृत्तमें न आवे तो असाध्य मानी जाती है। रक्तज एक सप्ताह तक असाध्य नहीं मानी जाती। इन चारोंकी योग्य चिकित्सा शीघ्रकी जाय, तो ये साध्य हो जाती हैं। केवल त्रिदोषज रोहिणी जन्मसे ही असाध्य मानी जाती है। (मुश्रुत संहिताके टांकाकार इन्द्रणाचार्य और गयदानाचार्यने रक्तजको भी उत्पत्तिले ही असाध्य माना है।)

अन्य आचार्योंके मतमें त्रिदोषज कण्ठरोहिणी जल्दी मार देनी है। कफ प्रकोपज ३ दिनमें, पित्तज ५ दिनमें (भोजके मनमें ४ दिनमें), वातज ७ दिनमें मार देनी है।

एलोपैथिक विवेचन।

(डिप्थेरिया—Diphtheria.)

यह एक विदोष प्रकारका संक्रामक रोग है। इसकी संप्राप्ति क्लेब्स लोफ्लर कीटाणु (Klebs Loeffler Bacilli) द्वारा होती है। इसके स्थानिक लक्षण सामान्यतः गण्ठोष्णिका (Fauces) या तारयन्त्रकी स्थानिक कला

पर रक्ततन्तुके क्षरणके हेतुसे तथा सार्वज्ञिक लक्षण कीटाणुओंके प्रसारणकी दिशामें विषप्रकोपसे उत्पन्न होते हैं ।

इसका अत्यधिक सम्बन्ध आयुसे है । संप्राप्ति १ से ५ वर्ष तक और उनमें ही अधिकतम मृत्यु (लगभग ८० प्रतिशत) । १० वर्षसे अधिक आयुवालोंपर आक्रमण कम और मृत्यु संख्या भी कम । १५ वर्षकी आयुके बाद आक्रमण अति कम । ६ माससे कम आयु वालेपर वारम्बार आक्रमण नहीं (वंशागत रोग निरोधक शक्तिके हेतुसे) ।

इसके कीटाणुओका शोध क्लेवन १८८३ ई० में किया है तथा लोफ्लर ने १८८४ ई० में इसे पृथक् किया है । इन कीटाणुओंकी लम्बाई और देग्वाव भिन्न-भिन्न आकार-प्रकारके है । ये ग्रामके रंगमें रंजित होते हैं; किन्तु नीले रंग में रंजित करना अधिक सुविधा वाला है ।

कीटाणुवश—इसके ३ वंश हैं । १. गंभीर, २. मज्जम; और ३. सौम्य । गंभीर प्रकारके कीटाणु होनेपर फेनीभवन, श्वेतसार और शर्करा (Glycogen) रूपसे होता है (शेष दोमें ऐसा फेनीभवन नहीं होता) । सौम्य प्रकार रक्त-रंजनका नाशक है (शेष दो नहीं) । आवश्यकतापर रोगीके रक्तको खरगोशके रक्तमें मिला, निश्चित विधिसे पोषण कर वंश निर्णय किया जाता है ।

निदान—

भौगोलिक वर्गीकरण—प्रायः सर्वत्र; किन्तु अत्यन्त प्रसारित समशीतोष्ण और शीतल जलवायु वाले भागमें अधिक ।

ऋतु—इंग्लैण्डमें अगस्तमें कम और अधिकतम अक्टोबर और नवेम्बरमें । भारतमें विशेषतः शरद् ऋतुमें ।

संक्रमण की रीति—अति ससर्गज । सामान्यतः वारम्बार एक व्यक्तिमें दूसरेको मिल जाना । उदा०—चुंबन पीड़ित व्यक्तिकी पेंसिलको मुँहमें डालना पाठशालामें विद्यार्थियोंका अति सम्बन्ध, पीड़ित व्यक्तिका भूटें अन्न-जलका सेवन आदि कारणोंसे इसका संक्रमण होता है । परिचर्या करने वाली नर्स भी अनेक बार पीड़ित हो जाती है । इनके अतिरिक्त कण्ट्री परीक्षा करनेके समय रोगीको कास चलनेपर कभी-कभी डाक्टरको चुँकके परमाणुओ द्वारा कीटाणु लगे जाते हैं ।

१. व्यक्तिके प्रत्यक्ष सम्बन्ध से—आदर्श प्रतिरोधक कण्टरोहियाँसे ।

२. प्रभावित पदार्थसे—रोग कीटाणु महानो तक जीवित रहते हैं ।

३. रोग वाहक कृमि आदिसे ।

४. अनादर्श कण्टरोहियाँके विषय-उदा०-सौम्य लज्जिद्विष्ठा प्रदान । गंभीर आक्रमण प्रभावित व्यक्तियोंमें ।

परंपरागत होने वाला संक्रमण—

५. दुग्ध द्वारा जनपद व्यापी-कितनीक गोलमालमें या भूल होनेपर । गौकेस्तुनोपर कण्डरोहिणी कीटाणुके निषका वहन ( जो अन्यत्र प्रतीत नहीं होता ) संभव है कि, स्तनपर क्षत हो और पीड़ित व्यक्ति द्वारा वह प्रभावित हो, फिर दूध दूषित हो जाय ।

यक्तव्य—कण्डरोहिणीके असंप्रापिकर कीटाणु चारम्भार दूध और पनीरमें विद्रित होते हैं ।

६. उगानेकी क्रिया द्वारा आकस्मिक संक्रमण । ये कीटाणु वायु अथवा जल द्वारा संक्रमण नहीं करते । एक आक्रमण रोग-निरोधक शक्ति प्रदान नहीं करता ।

तन्तुध्रांपर कीटाणुओंका प्रभाव ।

१. आन्ध्यादक तन्तु वृत्तिमें-विशेषतः उत्तान भाग और सतह पर । कीटाणु इस तन्तुवृत्तिके नीचे प्रवेश नहीं करते ।

२. दूसरी ओर विशेषतः श्लैष्मिक कलामें निमित्त मिलनेपर उपस्थित, जैसे नासाश्लैष्मिक कलाप्रदाह ( Rhinitis ), नेत्रश्लैष्मिक कलाप्रदाह ( Conjunctivitis ) और इसमें कम समय मय्यकर्णकी श्लैष्मिक कलाका प्रदाह ( Otitis media ), कभी भगके भीतर भी अति क्वचित् क्षतमय हृदयान्तर प्रदाह ।

३. त्वचाके छत और घावमें गौण आक्रमण ।

रोग निरोधक अन्त-क्षेपण—वर्तमानमें मापेसशीके भीतर प्रतिविपके ३ अन्त-क्षेपण ४ समात्वे भीतर गन्ने भनुष्यको करते हैं । वधको २ अन्त-क्षेपण । उसमें ६ समाहके भीतर रोग निरोधक शक्ति उत्पन्न हो जाती है । इस हेतुमें वर्तमानमें चुरापके भीतर ३ म गोगसे पीड़ितोंकी मृत्युसंख्या केवल ५ प्रति-शत होती है ।

वाहक—सामान्यतः कण्डरोहिणीक कीटाणुओंकी उपस्थिति नासिका और गलतोरणिका प्रदेशमें होती है, कुछ भी रोग लक्षण नहीं दर्शाते । इन वाहकोंके २ प्रकार हैं । १. पुनः स्वास्थ्य प्राप्तवाहक; आक्रमणके उत्तरकालमें; ये निश्चिन् प्रथक होने हैं; सामान्यतः ६मे ८ सप्ताहमें उनकी समाप्ति होती है (तब तक रोग फैला सकते हैं) । २. पूर्णशामें रोगपीड़ित वाहक । केवल ये दो प्रकार ही विषमय कीटाणुओंके सच्चे वाहक हैं ।

रोगियोंका निरोध—पार्श्वाल्य देशोंमें इस रोगमें संक्रमित व्यक्तियोंको अलग-अलग १२ दिन तक शहरसे बाहर रोक देते हैं ।

शारीर विकृति—प्रकृति निर्देशक परिवर्तन तन्तुवृत्तिकी रचनामें उर्ध्व वायुमार्गके भीतर होता है। तन्तुवृत्तिके उत्तान पतनपर एक मिथ्या कला (False membrane) की रचना होती है, जो कण्ठरोहणीके कीटाणुओंके विषम उत्पन्न होती है।

प्रभावित कलाके सामान्य स्थान—उपजिहिका और उसके समीपका प्रदेश तथा स्वरयन्त्र है। प्रसनिका, श्वासनलिका, अधिजिहिका और नासापुट भी प्रभावित होते हैं। घातक रोगियोंमें वारम्बार नासाविवर (अग्रिमा परिम्या, हनु परिखा, जालुक परिखा और भर्भरक परिखा प्रभावित होती हैं। क्विन् नेत्र श्लेष्मावरण भी।

तन्तुकलाका रण धूसराभ श्वेत, फिर गहरा। पतनका विच्छेद होनेपर मन्द पर रक्तस्राव और संयोजन। जीर्णवस्थामें सरलतामे पृथक् होती है। यह परिवर्तन उत्तान वृत्तिमें होता है।

गंभीर भागमें अति क्विन्। यह विगलन होनेपर अदृश्य।

गलतोरणिकाकी विकृति—प्रारम्भमें मामूली जुकाम। पहलें सामान्यतः एक स्थानपर कलाकी रचना, उपजिह्यापर या काकलक और उपजिह्याके संयोग स्थानपर। फिर कला उपजिह्या, गलतोरणिका स्तंभ, काकलक, मृदुतालु तथा प्रसनिकापर फैल जाती है।

स्वर यन्त्रकी विकृति—स्वर यन्त्रोदरसे अधिजिहिकापर कला फैलती है। गलतोरणिकाकी कलाभी सामान्यतः वर्तमान।

लसीका ग्रन्थियाँ—हनुके नीचे तथा कण्ठमें बढ़ी हुई। गंभीर रोगियोंमें अत्यधिक। मुख्यतः गौरु स्ट्रेप्टोकोकाईके संक्रमणमे; किन्तु प्रतिविष दाग जीव प्रभावित नहीं होती।

हृदय—हृदयपेशीमें महत्वका परिवर्तन। प्रायः उसाणक्रान्तिकी पूर्वाभ। हृदयान्तर प्रदाह अति क्विन्।

फुफ्फुस क्षति—श्वास प्रणालिका प्रदाह (कास) और फुफ्फुस प्रणालिका प्रदाह (डब्बा), ये सामान्य और घातक विशेषतः स्वरयन्त्र विकृति प्रकारमें। न्युमोकोकस सामान्यतम यान्त्रिक रचनामें। क्लेन्लोफ्लर कीटाणु उचित। बृहद् श्वासनलिकासे विभजित मुख्य श्वासनलिका तक कला फैलती है; कभी फुफ्फुसस्थ सूक्ष्म श्वासनलिका प्रशाखा तक।

वात सस्थान—डिप्टेरियासे उत्पन्न नाडियोंका वध हो। तो परिधिगत संचालन और नाडियोंकी श्याम अपक्रान्ति।

इनके अतिरिक्त रक्त, वृक्क, यकृत, झीहा, आदिमें भी परिवर्तन होता है। किन्तु वे प्रकृति निर्देशक नहीं हैं। रक्तमें श्वेताणुओंकी निम्न वृद्धि और रक्त



सम्बन्धी बहुजीव केन्द्रमय घटकोंकी उपस्थिति । घुफोंकी बसापक्रान्ति और कचिन वृक्षप्रदाह । यद्वन्प्रीठाका विपन्न परिवर्तन ।

त्रयकाल—सामान्यतः २ दिन। कभी कीटाणु लक्षण गुप्त भी रह जाते हैं ।

लक्षण—सर्वाङ्गिक व्याकुलता । उष्ण १०२° लगभग, कभी १०३° से अधिक । मंद स्वरभेद । दन्तोंमें प्रायः कण्ठश्वेतपर लक्ष्य नहीं जाता । मुखमण्डल भूसर । बालकोंमें आक्षेप प्रायः जानुक्षेप ( Knee jerks ) का अभाव ( जानु-पर प्रहार करानेमें पर धलपूर्वक आने लगता है, इस क्रियाका अभाव ) अति वाग्वाग् किञ्चिन् शुभ्र प्रथिनका मूत्रके साथ गमन. मूत्रीयाकी वृद्धि ।

पर्जन्यात्मक प्रकार—अ गन्तोरणिका प्रकार; आ स्वरयंत्र प्रकार; इ. नासिका प्रकार; ई. त्वचा प्रकार; उ. गंभीर प्रकार; ऊ. नानाविधि प्रकार ।

अ. गन्तोरणिका कण्ठरोहिणी ( Faucial Diphtheria )—बालकों में गुप्तरोग-शोडी वेदना, विपप्रकोपके हेतुमें रुदन आदि । प्रारम्भमें लक्षण ऊपर अनुसार । निगलनेमें कुछ कष्ट । उपजिह्वा विकार रूपमें सामान्यतः प्रसक्त । पहले ही दिन बहुधा कृत्रिम कलाका आरम्भ । हनुके नीचे और गलेमें ( प्रभा-नित वाज्में ) ग्रन्थियोंकी गृदता और किञ्चिन् वृद्धि ।

तीसरे दिन उपजिह्विका, तालु और फाकलकपर कृत्रिमकलाक वन जाना ग्रन्थियोंकी वृद्धि । उष्ण अनेक प्रकारका । सर्वाङ्गिक व्याकुलता और विप-प्रकोपज त्वर ( Tæxiaemia ) । निगलनेमें वेदना ।

चौथेमें पाँचवें दिन तक कला फैलना । ग्रन्थियों बढ़ना । अति भारी श्वास, सत निम्र जिह्वा, मूत्रका हास और शुभ्रप्रथिन प्रायः नियमित जाना ।

साम्य रोगियोंमें परवर्ती कालमें कलाका विगलन । चिह्नोंका लोप । आगे-ग्रन्थि ७ से १० दिनमें । शारीरिक लक्षण सामान्यतः कलाके विस्तार के अनुरूप ।

गंभीर रोगियोंमें भ्रम मन्त्रा मुख्यमण्डल । नाड़ी निर्बल, तेज या प्रायः मंद अवस्था बढ़नेपर अति गंभीर ( अवसाद घस्त होने से नाड़ी स्पन्दन ५०, ४० और कभी २० तक ) उष्ण अधिक या कम हो सकती है । कला सामान्यतः विमृत । नासिकामें स्राव सामान्य । वमन । मूत्रमें शुभ्र प्रथिनकी वृद्धि । क्षीण-ताकी वृद्धि । मृत्यु हृदयपननेमें, प्रायः अकस्मान्, सामान्यतः ३ से ८ दिनमें । स्वरयन्त्र भी प्रायः पीड़ित ।

❧ यदि इस कलाको वनात्कारमें स्वरचक्र निकाल दिया जाय तो पुनः पुनः कला निर्गम्य होती है ।

उपजिह्वा परिवर्तन प्रकार—१. पिट्टिकामय उपजिह्वा प्रदाहके नमान छिद्रसे स्राव क्षरण; २. व्यापक पुल्टिसके सदृश क्षरण; ३. कितनेक म्यानोंमें कठोर दानेदार कला; ४. प्रसेक थोड़ीकलासह गम्भीर रोगियोंमें नासिकाके भीतर कीटाणु विष प्रायः अनेक प्रकारका ।

श्रा. स्वरयन्त्रकी कण्ठरोहिणी गलौघ (Laryngeal Diphtheria)—सामान्यतः ३ वर्षकी आयुमें। सर्वदा लगभग गजतोरणिका कण्ठरोहिणीमें सम्प्राप्त गौण प्रकारं । गलतोरणिका कला प्रवेय प्रन्थियों और लक्षण वर्त्तमान ।

प्रथमावस्थामें आशुकारी स्वरयंत्रप्रदाह ( श्वासावरोधमह ) अर्थात् म्वभेद, कर्कशकास, श्वासप्रहरण शीत्कार ध्वनिसह, अक्षकास्थिपर श्वासप्रहरणमें रिचाव ।

परीक्षात्मक उपप्रकार—१. अकस्मात् आक्रमण, किन्तु लक्षण गम्भीर नहीं । स्वरयंत्र द्वारके आन्तेपसे कुञ्जघण्टोंतक श्वासकृच्छ्रतामें अकस्मान् प्रचण्डता कला किञ्चित् । परिणाम शुभ ।

२. आक्रमण कम आकस्मिक । विना आन्तेप श्वासकृच्छ्रता दुःखप्रद वनी रहना । वर्ण श्याम । गाननीलता और कुञ्जघण्टध्वनि (Croup) की वृद्धि । व्याकुलता, व्रमन होते रहना और बेहोशी । श्वासनलिकाके नीचे कला फैलना । फुफ्फुसके उपद्रव सामान्यतः । परिणाम अति अशुभ ।

शारीरिक आक्रमण क्वचित् अधिक, यदि गलतोरणिकाके लक्षण न हो तो । बड़ोंमें स्वरयंत्रकी कण्ठरोहिणीमें क्वचित्, किन्तु प्रायः उपेक्षित होता है । स्वरयंत्रका प्रसारण प्रतिबन्धका निवारण करता है । फिर कुञ्जघण्ट ध्वनि नहीं होती । यदि कला श्वासनलिका तक फैल जाती, है तो गम्भीर लक्षण उपस्थित होते हैं और मृत्युसंख्या अधिक होती है ।

इ नासा विकृतिसह रोहिणी— ( Nasal Diphtheria )—उम्के २ उपकार हैं । १. प्राथमिक नासा श्लैष्मिक कलाप्रदाह- नासा चाव । कला प्राय विशेष फैली हुई । लक्षण प्रायः मंद और कारण उपेक्षित ।

२. गलतोरणिका प्रकारमें—स्राव रक्तमय । कला किञ्चित् मात्र होनेपर भी लक्षण सामान्यतः गम्भीर ।

ई. त्वचा विकारसह रोहिणी ( Cutaneous Diphtheria—  
१ आशुकारी प्रकार—उदा० स्थानिक क्षत-नखपाक (Whitlows) या कर्भी कोथ । सर्वदा कण्ठक्षत सह । २. चिरकारी प्रकार—उष्ण ऋतुमें सामान्य । त्वचा क्षतपर स्थापित । उदा० शुष्क क्षत ( Desert sore ) पामा भेद ( Impetigo ), घोड़ेके पैरपर व्युचीके सदृश प्रदाह । क्षत गहरे गोल, नीलाभ नीमासह तथा तलपर चर्मवत् काली कला । पक्षवध सामान्य; सामान्यतः क्षत भग जाने

के पर्शान् टमके दोनों ओर रही हुई समान मासपेशियोंपर तथा विशेषतः निम्न अवयवोंपर असर पहुँचता है ।

उ. गम्भीर प्रकार ( Gravis type )—गम्भीर स्थानिक शोथ । कोथ, वलाकी रचना । ठोस घटक तन्तुओंका प्रदाह ( वृषभके गले सदृश स्फीति ( Bull neck ) और अतिशय विपप्रकोपद्वारा प्रकृति निर्देश । श्व परीक्षा करनेपर हृदय, वृक्, अधिवृक् और वात-संस्थामें बढ़े हुए कोथमय क्षतकी प्रतीति । प्रतिविप प्रयोगका असर मंद । मृत्युसंख्या अधिक ।

ऊ. नानाविध ( Various )—क्रीटागु पहुँचनेपर कोई भी तन्तु संक्रान्त हो सकता है । अति मन्द गतिमें घातक अवस्था तरु वृद्धि ।

१. क्षत ( त्वचा प्रकारके समान ) ।

२. नेत्रश्लेष्मिक कलाका साम्य प्रदाह या पलकपर कला सामान्यतः सीधा अन्तःक्षेपण । क्वचिन् शीघ्र कर्दममय ।

३. भग और अन्तर्भगपरक प्राथमिक या गौण गलतोरणिकासे प्राप्त, गुप्त कर्दममय प्रकार, वंक्षणोत्तमिक ग्रन्थियोंकी वृद्धि । विप प्रकोपज गम्भीर मन्त्रिपात । गेग विनिर्णय कठिन ।

४. गिरनन्दरा ( Prepuce ) का छेदन ( सुन्न ) ।

उपद्रवः :-

१. पुष्पुस संस्थामें—गम्भीर स्थितिमें सर्वदा श्वास नलिका प्रदाह और श्वान्प्रणालिकाप्रदाह ( डब्बा ) उपस्थित ।

२. हृदयमें—अनियमितता अति सामान्य । वारम्बार क्षीण मर्मर ध्वनि । अनियमित और विशेषतः मन्द नाड़ी । गम्भीर अशुभावस्थामें प्रायः अकस्मात् मृत्यु । गम्भीर हार्दिक लक्षण आशुकारी अवस्थामें सामान्य नहीं । रक्त दवावका अति हान ।

३. लम्बीकामेह—प्रायः मूत्रमें शुभ्र प्रथिन जाना पहले दिनसे ही चालू । गम्भीरवस्थामें मात्रा वृद्धि । फिर गम्भीर मूत्राघात ( Anuria ) । अति क्वचिन् उत्तरकालीन वृक्षप्रदाह ।

४. घमन होने गहना—भयप्रद चिह्न ।

५. न्वन्नापर घट्टे ( Rashes )—प्रतिविपके अभावमें व्यापक विसर्प ।

६. लम्बीका ग्रन्थियां—नामा परिचम ग्रन्थिके आवरणका प्रदाह और कण्ठस्थ घट्टक तन्तुओंका प्रदाह । फिर स्ट्रेप्टोकोकाई क्रीटागुओंका आक्रमण होनेपर पृथपाक ।

❧ यदि प्रमृताका प्रन्व-पथ इन गेग क्रीटागुओंमें प्रभावित हो जाय, तो प्रवल मूत्रिका त्वर उपस्थित होना है, जो रूग्णाको मार देता है ।

७. पुनरोत्थिति—१. प्रतिशतमें। अति सामान्य कण्ठ क्षतके हेतुमें मन्द आक्रमण। पुनः प्रतिविपका प्रयोग करें।

अनुगामी रोग—विशेष महत्त्वके अ. पक्षाघात; तथा आ. हृदयपतन।

अ. पक्षाघात—यह गम्भीर अनुगामी रोग है। स्वस्थ होनेके दृग्गरे या तीसरे सप्ताहमें मूल विपके हेतुसे। १०-१५ प्रतिशतको। बड़ी आयुवालोंमें अधिक। गलतोरणिका प्रकारमें सामान्यतम। विशेषतः गम्भीर रोगके पश्चात्; किन्तु क्वचित् सौम्य प्रकारमें भी। यह प्रतिविप चिकित्साका कम प्रभाव होनेपर होता है जब प्रतिविप दिया जाता है, तब पहले या दृग्गरे दिन क्वचिन् ही पक्षाघात होता है।

पक्षाघातके आक्रमणके पश्चान् प्रगतिमें २ म्ने ७ सप्ताह लगते हैं। पूर्ण स्वास्थ्य मिल जाता है। रोग प्रगति किसी भी अवस्थामें रुक जाती है।

योग्य संचलन—१. तालु; २. नेत्र; कभी-कभी, ३. हाथ-पैर आदि अवयव; ४. कण्ठ; ५. महाप्राचीरा पेशीतथा ६. पशुकांन्तर्गिका पेशीका। विशेष शक्ति कभी प्रभावित नहीं होती। अर्द्धित क्वचित्। संकोचनी पेशियां अति क्वचित् पीडित होती हैं।

१. तालुपात—सर्वदा पक्षे प्रभावित। सबसे पहला चिह्न अनुनागिक आवाज। भोजनका नाकमें प्रवेश हो जाना। गम्भीर रोगियोंमें कण्ठसंकोचनी पेशी भी पीडित। पक्षाघात बढ़नेपर जीर्णविस्थामें स्वरयन्त्र पीडित।

२. नेत्र—आरम्भार तालुके पश्चात् प्रभावित। अति सामान्यतः तन्तुमय पेशीका वध होनेसे नेत्रोंकी केन्द्रीकरण शक्तिका नाश होता है। तिर्यक् दृष्टि, कनीनिकाकी प्रायः शिथिलता आदि विकार उत्पन्न होते हैं।

३. हाथ-पैर आदि अवयव—पैर हाथकी अपेक्षा विशेषकर प्रभावित। संचलनमें आरम्भसे ही निर्वलता। जानुक्षेप और गंभीर प्रतिफलित क्रिया का लोप। पूर्ण वधसह पेशियोंका शोष प्रायः अन्तिम। संचेतना शक्ति प्रायः प्रभावित, किन्तु लक्ष्य देने योग्य नाश विरल। अपक्रान्तिकी प्रतिफलित क्रिया अति क्वचित्।

४. कण्ठकी पेशियां—संचलनमें असमर्थ।

५. महाप्राचीरा पेशी—कफके संग्रह होनेपर विशेषतः पुष्फुसके लिये भयङ्कर

६. पशुकाकार पेशियां—श्वसन क्रियापर गम्भीर प्रभाव।

इस पक्षवधमें श्वसनक्रियाका लोप या हृदयक्रियाका पतन होनेपर मृत्यु। सौम्य आघात हो तां कुछ सप्ताहमें पूर्ण स्वस्थ। गम्भीर रोगियोंमें देरमें। पक्षबन्ध कदापि जीवनके साथ दृढ़ नहीं होता। बड़ी आयु वालोंमें मृत्यु संख्या बहुत कम।

श्या. हृदयपतन—आशुकारी अवस्थामें प्राप्त । अति सामान्यतम तीसरे समाहमें पतन ।

रोगचिनिर्णय—कीटाणुओंकी परीक्षा कर लेनेसे रोगका निःसन्देह परिचय मिल जाता है । प्रारम्भमें लसीका मेहकी प्राप्ति तथा जानुक्षेपका अभाव प्रायः रोग निर्णय करा देता है ।

श्र. गल्लतोरणिका रोहिणी—उसका निदान—पिट्टिकामय उपजिह्वाप्रदाह, शोण-ज्वर, कमसामान्यतः प्रादाहिक ज्वर, दानेदारश्वेताणुओंकी उत्पत्तिका अभाव (Agranulocytosis), श्वेताणुवृद्धि मय पाण्डु, गौण फि'ंग, आमाशयप्रदाहज कण्ठक्षत (Thrush), आशुकारी पूयमय उपजिह्वाप्रदाह (Quinsv) । उपजिह्वाका सौम्य माक्षेप कण्ठक्षतः (Vincent's angina), तालुका कचागो, इन सबमें प्रभेद करना चाहिये । गरम-गरम प्यादिमें प्रमितका जली है या (मुँह साफ न होनेमें) दूध जम गया है, ऐसी मान्यता या भूल भी हो जाती है ।

पिट्टिकामय उपजिह्वाप्रदाह हो, तो आक्रमण शीघ्र होता है । उताप १०४, मुख पर तेजी, उपजिह्वापर किसी प्रकारकी कला मर्यादित भागमें विद्यमान, सनहपर रक्तस्रावका अभाव आदि लक्षण पृथक् हो जाते हैं ।

शोणज्वरमें व्रमनग्रह अकम्मान आक्रमण, उताप १०३, तेज नाड़ी, मुख मण्डनपर नेजी, मुँहके चारों ओर पाण्डुता, जिह्वा अति लाल, त्वचापर विसर्प सदृश दबोरे आदि लक्षण होते हैं ।

प्रादाहिक ज्वरमें रक्तके भीतर एक जीव केन्द्रमय श्वेताणु विद्यमान होते हैं ।

आशुकारी पूयमय उपजिह्वाप्रदाहसे पूयके हेतुमें भेद हो जाता है । रोहिणी में कभी पूय नहीं होता ।

श्या. स्वरयन्त्रस्थ रोहिणी—इमें स्वरयन्त्रप्रदाह, रोमान्तिका, पश्चान् प्रसन्निका विद्रधि, श्वामप्रणालिकाप्रदाह तथा कम सामान्यतः स्वरयन्त्रका आक्षेप, वाद्य वस्तुप्रवेश और स्वरयन्त्रका मग्मा(कटोर अर्बुद)में पृथक् करना चाहिये । आशुकारी स्वरयन्त्र प्रदाहमें प्रभेद कठिन । बच्चोंका प्राथमिक आशुकारी स्वरयन्त्र प्रदाह सर्वदा लगभग रोहिणी सदृश होता है ।

रोमान्तिकामें प्रमेकमय लक्षण, कोपलिकका चिद्र, कृत्रिम कलाका अभाव, जीर्णनिश्चयानें त्वचापर आदर्श पिट्टिका, इन लक्षणोंमें प्रभेद हो जाता है ।

प्रसन्निका पश्चान् चिद्रधि—संस्थिति और टैपन द्वाराप्रभेद ।

॥ विन्मेष्टके रोगमें कभी-कभी प्रसन्निका, मुख, दन्तवेष्ट तथा स्वर यन्त्र और श्वामनलिका भी प्रभावित हो जाते हैं ।

श्वासप्रणालिका प्रदाह—नि श्वाममें शीतकार चरति ।

निम्न पर्जुकाओंका खिचाव (गट्टा पड़ना) ।

स्वरयन्त्रका आक्षेप—एत्रिकी श्वानकृच्छ्रताका आक्रमण पुन पुन अकम्मान् आक्रमण । कृत्रिम कलाका अभाव । नावीद्विक लक्षण संद । उद्योगे क या क्लोरोफार्मद्वारा आक्षेपका शसन ।

स्वरयन्त्रका मम्मा—रक्तस्राव करना है ।

यहां कण्ठरोहिणीमे कृत्रिम भिन्नीमय स्वरयन्त्र प्रदाह (द्रुप) जी. पिट्टिका मय उपजिह्वाप्रदाहमे विभेदक लक्षण दर्शाते हैं ।

कण्ठरोहिणी ।

कृत्रिम भिन्नीमयस्वरयन्त्र प्रदाह ।

१. प्रदाह तालुमे प्रारम्भ होकर प्रदाहका प्रारम्भ स्वरयन्त्र और समीपस्थ म्यानोंमें फैलता है । श्वामनलिकामेंसे होता है ।

२. प्रारम्भमें ज्वर उपस्थित होता है । प्रारम्भ प्रतिश्याय और कान मू ।

३. संक्रामक जनपदव्यापी विकार है । संक्रामक और जनपदव्यापी नहीं है ।

४ कृशता और शक्तिपातकी क्रमशः अतिक्रम शक्तिपात नहीं होता । मृत्यु वृद्धि । फिर शक्ति हाससे बहुधा श्वामावरोध होनेमें होती है ।

मृत्यु बालकोंकी स्वरयन्त्र प्रदाह और श्वासरोधसे मृत्यु ।

५. हनुनिम्नस्थप्रस्थिकी वृद्धि । हन्वास्थिपर प्रस्थियोंकी वृद्धि नहीं होती ।

६. अनेकोंको नासिकामे रक्तस्राव । रक्तस्राव नहीं होता । शुभ्र प्रथिन नहीं पेशावमें शुभ्र प्रथिन जाता है । जाता ।

कण्ठरोहिणी

पिट्टिकामय उपजिह्वाप्रदाह ।

१. सामान्यतः गुप्त्र रूप से आक्रमण । अकम्मान् आक्रमण ।

२. शारीरिक उत्ताप क्रमशः वृद्धि । प्रारम्भके २४ घण्टे तक ज्वर १०० में ज्वरका क्रम अनियमित । ज्वर आदि १०५ डिग्री तक । ज्वर ३ दिन म्यायी से अंत तक अधिक रूपसे होता है ।

रहता है ।

३. सामान्यतः ३ दिन तक विशेष पहले दिन शारीरिक अति विकृति, दुर्बल-विकारकी अप्रतीति । फिर अधिक लता अधिक नहीं आती । दुर्बलता ।

४- नाड़ी द्रुतगामी होनेपर क्षीण नाड़ी द्रुतगामी और भारी । और अन्यवस्थित भी ।

५. समीपकी प्रस्थियोंकी स्फीति । प्रस्थियोंकी स्फीति नहीं होती ।

६. १-५ दिनमें गंगर्फी पूर्ण वृद्धि । २४ मे ३६ घण्टेमें रोग पूर्ण वृद्धि ।
७. किन्नी-किन्नीको निगलनेपर नामिकासे पय पत्रार्थ और आहार बाहर आ जाते हैं । ऐसा नहीं होता ।
८. ज्वर कम होनेपर मूत्रमें शुभ्र-प्रथिन जाता है । ज्वर बढ़नेपर मूत्रमें शुभ्र प्रथिन जाता है ।
९. ममप्र कण्ठनलिका अतिलाल । केवल उपजिह्विका लाल ।
१०. पहले उन्मृष्ट प्रदार्थ पृथक् पृथक् विन्दु-विन्दु आकारमें फिर एकीभूत बनता है । प्रारम्भ में वर्ण धूम्र फिर पीला-म्बा । पृथक्-पृथक् पीतवर्णके विन्दु या कुछ कुछ भागमें भिन्नी या पैली हुई भिन्नी ।
११. उपजिह्विका, अविजिह्विका और प्रमनिकामें कृत्रिम भिन्नीकी उत्पत्ति । केवल उपजिह्विका आक्रान्त ।
१२. भिन्नी निकालनेपर रक्तस्राव होना है । भिन्नी निकाल लेनेपर रक्तस्राव नहीं होता ।
१३. बलात्कारमें भिन्नी निकाल लेनेपर पुनः नतन भिन्नीका निर्माण । भिन्नी निकाल डालनेपर नूतन भिन्नी नहीं होती ।
१४. दो दिन तक सामान्यतः ऋण्ट की एक ओर भिन्नी प्रतीत होती है । भिन्नी दोनों ओर शीघ्र एक साथ फैल जाती है ।

अन्य विशेष उवर्गोंका संमिश्रण—यत्रचिन इम गंगके साथ गंगांतिका या शोणज्ज आदि उपस्थित होते हैं । परिणाम गंभीर ।

नाश्यानाश्याना—मृत्युसंख्या ५, प्रतिशत विशेषतम ५ वर्षमें कम आयुवाले बच्चोंकी । आयुवृद्धिके साथ मृत्यु भय कम । गंभीर प्रकारमें मृत्यु ३० प्रतिशत ।

गन्तोगणिका प्रकारमें प्रतिविपका अन्त-क्षेपण पहले या दूसरे दिन हो जाय, तो मृत्युसंख्या २, प्रतिशतके भीतर; अन्त-क्षेपण तीसरे दिन होनेपर ५ प्रतिशत तथा ४ दिन होनेपर १० प्रतिशत । मृग्यन्त्रके प्रकारमें मृत्युसंख्या गन्तोगणिका से अत्यधिक तथापि पहिले दिन अन्त-क्षेपण होनेपर मृत्यु अति कम ।

भयप्रद लक्षण—अति अनियमित नाडी विशेषतः मंद । नाडिकाशयके लक्षणों सह न्यून उत्ताप । लसीहानेह आक्षेप तथा कण्टरुर्मांति मत्र गंभीर शोथ आदि ।

गलतोरणिका प्रकारमें विशाल कला तथा धन्विर्योर्का अनिवृद्धि; म्वग्वन्त्र प्रकारमें अवरोध और फुफ्फुम लक्षण; नाना प्रकारमें मुक्त रक्तस्राव; प्लवग्घ प्रकारमें विशाल नाडीबन्ध, श्वसन क्रियामाधक पेशियोंका पीठिन होना, इत्य की निर्बलताके लक्षण और व्रमन, ये मत्र भयप्रद हैं ।

### चिकित्सापयोगी सूचना ।

यह रोग मक्रामक और अति घातक है । शीघ्र वाग्य उपचार न होनेपर गंगी का जीवन दुर्लभ हो जाता है ।

वर्तमानमें स्थानिक चिकित्सांम द्राहक और उपता माधक औषधका प्रयोग विल्कुल नहीं होता । फिर भी प्राचीन शास्त्र कथित उपचार यहाँ दिया जाता है; जिममें किमी चिकित्सकको उस तरह प्रयोग करना हो, तो कर सके ।

भगवान् धन्वन्तरिजी लिखते हैं कि, जो कण्टरोहिणी माव्य हो उसमें रक्त-मोक्षण करना हित कर है । एवं व्रमन, धम्रपान, गण्डहृष (कुट्टे कराना) और नस्य कर्म लाभदायक है ।

कण्टरोहिणी वात प्रधान हो, तो पहले रक्त निकलवावें । फिर मैथानसक आदि जवड़ोंसे घिसें और वाग्वार सुहाते-सुहाते निवाये तेल आदिके कुट्टेका धारण करावें ।

पित्तज रोहिणीमें रुधिर निकलवा कर रक्त चंदन (मतान्तरमें प्रियङ्गु), शषर और शहदसे प्रतिसारण करें एवं द्राक्षा और फालमेके फाण्टसे कुट्टे करवें; तथा उनका ही कवल धारण करावें । उन तरह और भी पित्तशामक उपचार करें

कफप्रकोपज रोहिणीमें रमोड घरके युष्की धूल, सोंठ, कालीमिर्च और पीपलके चूर्णसे घिसें । अपराजिता (गोरुणी), वायविहंग और शुद्ध जमाल गोटा (तैल रहित) के क्लकमं पकाये हुये तैलमें मैथानसक डाल कर नस्य करावें तथा उन अपराजिता आदिका कवल भी धारण करावें । कफप्रकोप में गोमूत्रके गण्डहृष कराना भी हितकर है ।

रक्तज रोहिणीमें पित्तज रोहिणीके नमान उपचार करें ।

ऊपर कहे हुए उपचार घटेके लिये अधिक उपयोगी हो सकते हैं; किन्तु बालक या शिशु रोगी होनेपर नौम्य उपचार करना पडता है । बालकोंके लिये बचका घासा देनेसे व्रमन हो कर भिड़ी, सीटारु और विप वाहर निम्न जाने हैं । फिर ज्वर केशरी बटी, आनन्द भैरव रस, त्रिभुवनकीर्ति रस, लक्ष्मीनाग-



यग या अन्य चन्द्रनाग प्रदान औषध कम मात्रामें देते रहें । मलावरोध हो तो पदिले ज्वरकेसगी बटी देनी चाहिये । उदरकी शुद्धिपर सर्वदा लक्ष्य देना चाहिये ।

कण्ठमें गरण्टककड़ी ( परीता ) के दूधका लेप करे या उसके सत्व पपेन को जलमें मिनाकर लगावे । योग्य स्थानिक उपचार करते रहें ।

इमरोगमें हृदयके अवसादप्रस्त होनेका भय रहता है, इस हेतुसे रोगीकी नाड़ी बार-बार देखते रहना चाहिये । हृदय निर्वल होनेपर रोगीको विस्तुल नहीं चनने देना चाहिये । कमरेमें नीचे विछाये हुए ढगी, गर्लाचा आढिको रोज उठवा कर साफ करें; या न विछावें ।

कण्ठ (गलतोरणिका आदि) को शुद्ध रखनेके लिये नमक मिलाये हुये निवाये चलमे कुड़े करावें ।

नासिकामें या स्वरगन्ध्रमें विकृति होनेपर केशर मिश्रित निवाये गोशृत या पट्टिन्दु तैल (निवाये) का नम्य देना चाहिये । वाष्पका नम्यभी उपकारक माना है ।

गलेमें वेदना और शोथ हो, तो उपर गरम कपड़ा बांधें या मेक करके गरम कपड़ा बांधें ।

कण्ठमें क्षत हो गया हो, तो ग्वडिगदि बटी मुँहमें रखकर रम चूमें । डाक्टरीमें बर्फका छोटा टुकड़ा मुँहमें रखनेको देते हैं ।

हृदय पतन होनेपर हृदयात्तेजक हेमगर्भपोटली रस, लक्ष्मीविलास रस, कस्तूरी, पूर्ण चन्द्रोदयरस, त्रैलोक्यचिन्तामणि, मृगमदासव, मंजीवनी सुग आदिमेंसे प्रयोग करना चाहिए ।

पक्षयध होनेपर एकांगवीर और चिरकारी अवस्थामें नवजीवन रस दें ।

भोजन नासिकामें आ जाता हो, तो बालकोंको नासानलिका और बड़ोंको आमाशय नलिकामे भोजन देते रहें ।

इस रोगमें रक्तमें विप मिल जानेसे लसीका मेह उपस्थित होता है । उस को मर्दानामें रखने या नष्ट करनेके लिये रोगीको प्रतिदिन शिलाजीत २-२ रत्ती ( २-२ माशे शीतल मिर्चके फाण्टके साथ ) दिनमें २ बार देते रहना चाहिये ।

हृदयका पक्षाघात हो गया हो और वमन होती रहती हो, तो तीव्र वेगकाल में मुँहमें कुड़ भी भोजन न दें । गुदामे द्राक्षशर्कराका जल चढ़ाते रहें । टाक्टरीमें २० ग्रंथ बेन्नाडोनाका अर्क तथा २० ग्रैन पोटास ब्रोमाइड भी मिलाने रहते हैं ।

एलोपैथिक ग्रन्थोंमें चिकित्सापयोगी सूचना

गंगोन्पत्ति रोधक—रोगीको पूर्ण रूपमें पृथक् रखें । बच्चोंको कीटाणु रहित रखें । जब तक कीटाणु नाश न हो जायँ, तब तक उपचार करते रहें ।

कमसे कम ४-४ दिनके अन्तरपर ३ बार परीक्षा करें। यह रोग प्रथम संक्रमण होनेमें रोगीके पाम अन्य बालकोंको नहीं जाने देना चाहिये। परिचारक और परिचारिकाको भी चाहियेकि पूर्ण स्वच्छताका पालन करें। दवाको कीटाणुनाशक धावनसे धो लें। कुत्ते करके मुखके भीतरके भागोंको शुद्ध करें। कपड़ोंको भी पूर्ण कीटाणु रहित बनावे।

स्तनपान करने वाला बालक पीड़ित हो, तो स्तनपान करनेके पहले और पश्चात् स्तनको अच्छी तरह धो लेना चाहिये। अन्यथा कीटाणु भीतर प्रवेश करके संगृहीत स्तन्यको दूषित बना देता है।

रोगशामक—ज्वर और संक्रामक रोगकी परिचर्याका वर्णन रुग्णपरिचर्या ८ वें प्रकरण (भाग ३४) में किया है। संक्षेपमें रोगीको सूर्यप्रकाश और शुद्ध वायु वाले कमरेमें रखें। रोगीको पूर्ण आगम दें। नीचा सुलावें। प्रतिविपका अन्त क्षेपण करें। स्वरयन्त्रमें अवरोध दूर करनेके लिये आवश्यक उपचार करें। योग्य सम्हाल, पथ्य भोजन, स्थानिक उपचार तथा विशेष लक्षणोंकी चिकित्सा ये सब रोगशामनमें सहायक हैं।

कृत्रिम कलाके नष्ट हो जानेके पश्चात् मौस्य रोगमें ३ सप्ताह तक तथा गम्भीर रोगमें इसमें अधिक समय तक आगम रुगना चाहिये।

सल्फोनेमाइडके किसी भी प्रकारके उपयोगमें स्थानिक या चार्वाचिक लाभ होनेका प्रमाण नहीं मिला।

श्वसन क्रिया कराने वाली मांसपेशियोंका दब होनेपर ट्रिगरके यन्त्र (Drinker's apparatus) से कृत्रिम श्वसन क्रिया करावे। पेशियोंमें शिथिलता आ गई हो, तो विद्युत् प्रयोग करें। अंगमर्दन भी हितावह है। विद्युत्प्रयोग और अंगमर्दनका विचार रुग्णपरिचर्या प्रकरण ७ के ३३ वें भागमें किया है।

स्वरयन्त्रका अवरोध हो, तो श्वासनलिकामें कृत्रिम विद्रु करें। श्वासयन्त्रताकी वृद्धिमें अक्षास्थिपर श्वास ग्रहणमें विचार और व्यायामना होने हैं।

पथ्यापथ्य—भोजनमें केवल दूध दें। वमन हो, तो भोजनभी आदि फलोंका रस भी देते रहें। ज्वर दूर होनेपर फिर थोड़ा-थोड़ा अन्न दे सकते हैं। गगन, अलकोहल आदि उत्तेजक पेयका उपयोग बिल्कुल न करें। अन्यथा उत्तेजनाने पश्चात् प्रबल अवसादकता आनेका डर रहता है। हृदयकी निर्वहना आजानेपर उत्तेजनकी आवश्यकता हो, तो सम्हालपूर्वक शरायका प्रयोग करें।

### ( ३२ ) दुर्जलजनित ज्वर ।

विदेशमें जाने, जलवायुके परिवर्तन और आहार-विहारमें प्रतिवृत्तता होनेमें ज्वर आदि तीनों दोष निर्वल हो जाते हैं। फिर आमन्त्रित होकर मन्द मन्द

ज्वर आने लगता है; तथा शरीरमें पीचापन, मंदाग्नि, अरुचि, हाथ-पैर दटना, मनावरोध, वाग्याग्य थोड़ा-थोड़ा दस्त होते रहना, क्वचिन् अतिसार या प्रहरणी, वैचेनी, मूत्रनी, दुग्धमानमे उरणा और अन्तर्दाह आदि लक्षण प्रतीत होने हैं। इस रोगको ज्वरी चिकित्सा न करनेसे अनेकोंको मंघ्रहणी या क्षय रोग हो जाता है।

दोष पाचनार्थ—( १ ) सोठ, जींग और हरड़का चूर्ण ४ से ६ माशे तक प्रातःकाल जनके साथ देते रहे।

( २ ) रात्रिको ३ माशे निशोथकी छालका चूर्ण शालदमें मिलाकर दे।

( ३ ) पथ्यादि गुटिका—छोटी हरड़ और पीपल १०-१० तोले; नीमके पत्ते, चित्रकमूल और सैवानमक ५-५ तोले लें। पहले छोटी हरड़ और पीपलको जी-कृत् चूर्णकर दुग्धमे मट्टेपे २४ घण्टे भिगो दे और फिर मट्टे सह उवालकर अवलेद जैसा बननेपर उनाग नीमके पत्ते, सैवानमक और चित्रकमूलका कपड़ छान चर्गु मिला। घन कर भडवेरके समान गोलियाँ बाने। इनमेंमे २-२ गोती दिनमें तीन बार चढ़के साथ भेदन करानेसे आम और विष नष्ट हो जाते हैं। यह गोली दीपन, पाचन, सारक, रुचिकर और ज्वरको हरने वाली है।

( ४ ) अद्रम्वकं साथ १ माशे जवाग्यारका मिला करक कर फिर निवाये जनमे मिलाकर पिचानेमे दोष पचन हो जाता है।

( ५ ) तालीमनि चूर्ण पाटादि चूर्ण दिनमें ३ समय थोड़ी-थोड़ी मात्रा में देते रहनेसे दोष पचन होकर मन्ड ज्वर और अतिसार दूर हो जाते हैं।

धातुमें लीन दोषके पचन और ज्वर शमनार्थ—दुर्जलजेता रस, लक्ष्मी-नागयण रस (ज्वर १०० डिग्री या इससे अधिक रहता हो तो), सुवर्णमालिनी रस, त्रयसंगल रस, लघुमालिनी वसन्त, युद्धर्शन चूर्ण, जयाजयन्ती बटी, चन्द्रनादि लोह, इनमे अनुकूल औषधकी योजना करे।

ज्वर अधिक रहता हो, तो दुर्जलजेता या लक्ष्मीनारायण देना चाहिये। मन्ड ज्वर होनेपर शेर औषधियोंमेंमे कोई भी देवे।

इनमेंमे वसन्तमालिनी लोहाको कम करने और मस्तिक रक्षणमें विशेष ध्यान करे। दाह रहता हो, तो चन्द्रनादि लोह देवे। इसमें रक्तमें लाली भी आ जाती है। मुद्दर्शन चूर्ण दोष पाचन हरनेमे अति हितकर है। पहले दस्त होने हो; स्पेन्द्रिय विष अधिक बढ़ गया हो, तो दुर्जलजेताके साथ त्रयसंगल देना चाहिये। जयाजयन्तीमें मय प्रकाशके गुण सामान्यरूपसे अवस्थित हैं।

ज्वरके जन्तु हो जानका समय हो तो—सुवर्णमिश्रित औषध अवश्य देनी चाहिये, किन्तु तीव्र ज्वर हो, तो पहले मृत्शावर, लक्ष्मीनारायण रस या अन्य द्रव्य जवाग्यारक औषधोंसे ज्वरको कम करना चाहिये।

शीतसह विषमज्वर हो तो—अचिन्त्यशक्ति रोग या शीतभ्रंश रोग देते रहे ।  
 प्रहली रोग हो तो—सुवर्ण पर्पटी या पञ्चामृत पर्पटी देवे ।

कफ, कास और श्वास अधिक हो तो—(१) अन्नक भस्म ३ रत्ती, शृंग भस्म ४ रत्ती, सुवर्ण भस्म आठ रत्ती, प्रवालपिष्टी ४ रत्ती और ३५ द्रव्य पीपल ४ रत्ती मिलाकर ३ विभाग कर दिनमें तीन बार शतवृक्ष के साथ देव; नया द्राक्षासव दिनमें दो बार भोजन कर लेनेपर पिलाते रहे ।

(२) संशमनी घटी और शृंग भस्म देनेसे या मितोष्णादि अवलेह बकरी के दूधके साथ देनेसे भी थोड़े ही दिनोंमें कास सह ज्वर दूर हो जाता है ।

ज्वर शमन हो जानेपर शक्ति बढ़ानेके लिए—अन्नक भस्म और लोह भस्म साथ साथ रत्ती चयनप्राशवलेहके साथ या बृहद्वनोश्चर दूधके साथ कुछ दिनों तक देते रहे ।

### (३३) औपद्रविक ज्वर ।

प्रहली, पाण्डु, अर्श, विद्रधि, आगन्तुक ( वृश्चिकरुज, मृषिकरुज आदि ) इत्यादि अनेक प्रकारकी व्याधियोंसे तीनों दोष प्रकृति होकर उपद्रव रूपमें ज्वर रहता है । इसे औपद्रविक ज्वर कहते हैं । इसका निवेदन मूलरोगों के साथ किया जायगा ।

### आश्रयभेद से ज्वरकी अवस्था ।

ज्वर किस स्थान अर्थात् रक्त-रक्त आदि दूधमें है, इस बातका बोध होने पर सहज साध्यता, कष्टसाध्यता और असाध्यताका ज्ञान होकर चिकित्सा पथका निर्णय हो सकता है । इसीलिए प्राचीन आचार्योंने रक्त रक्त रक्त आदि आश्रय स्थानोंका वर्णन निम्नानुसार किया है ।

रक्तगत ज्वर—रक्त स्थानमें ज्वर होनेपर रक्त धारण करनेवाले अंगों में नेत्रोंमें जलमा आना, वमन और अरुचि, ये लक्षण होते हैं ।

रक्तगत ज्वर—रक्तस्थानके आश्रयसे ज्वरके रक्तमेपर चेतरेपर नानी, छोटी छोटी कुन्सियां, तृषा, थूकमें रक्त जाना, श्रम, उदर सूजना, अर्श, वमन, व्याकुलता और प्रलाप आदि लक्षण होते हैं ।

मांसगत ज्वर—अंग दूटना, तृषा, पतला नल, अधिक सूत्र, धारदार मल-सूत्रका होना, संताप, अन्तर्दाह, हाथ-पैर दूटना और ग्लानि आदि लक्षण मांसगत ज्वर होनेपर प्रतीत होते हैं ।

मेदोगत ज्वर—अत्यन्त पसीना, तृषा, सूजना, वमन, प्रलाप, श्वासोच्छ्वासमें और शरीरमें दुर्गन्ध आना, ग्लानि, अरुचि, अधिक प्रकाश और रक्त आजाजका सहन न होना इत्यादि लक्षण मेदोगत ज्वरमें प्रतीत होते हैं ।

अस्थिगत ज्वर—उम ज्वरमें हड्डियोंके भीतर तोड़ने समान पीड़ा, बार-बार टुंगके मारे गे देना. वमन. अतिसार, हाथ-पैर पटकना और श्वास आदि चिह्न होते हैं ।

मज्जागत ज्वर—उममें चक्कर आना. हिका. कास, मन्त्रास्वास, वमन, हृदय आदि मर्मोंमें काटनेके समान पीड़ा बाहर शीत और अंतर्दीह आदि लक्षण होते हैं । काटनेके समान पीड़ा विशेषतः चातुर्थिक ज्वर और यक्ष्मा ज्वरकी अवस्था विशेषमें ही प्रतीत होती है ।

शुक्रगत ज्वर—उममें वृषण, पौरुषप्रन्थि आदि शुक्रस्थान तथा मूत्रेन्द्रियकी जड़ता, शुक्रस्त्राव; देहका विलुप्त मृग्य जाना, आवाजका मन्द पड़ जाना, निर्मेजता और मानसिक अत्यन्त अस्वस्थता आदि चिह्न होते हैं । प्रायः सुपुष्पाकाण्डपर आघात होनेसे उत्पन्न ज्वर और पागल कुत्तोंके विषप्रकोप जनित ज्वरही अन्तिमान्ध्यामें एव शुक्रगत ज्वरके लक्षण प्रतीत होते हैं ।

उममें रक्ताश्रयी रक्तमे मांसाश्रयी. मांससे मेदाश्रयी ज्वरको क्रमशः अधिकाधिक टु.स्वप्न माना है । रम और रक्ताश्रित ज्वरको मांस्य; मांसगत, मेदोगत अस्थिगत और मज्जागतको कष्टमाय; तथा शुक्रगतको असाध्य माना है ।

सामान्ध्यामें प्रायः सभी ज्वर रमगत होते हैं । मन्तत ज्वरको रसरक्षक कहा है । सभी मांसाश्रित ज्वर विशेषतः रमरक्तमा ही होते हैं । कुछ दिनों बाद धातुपाक होनेसे मांसाश्रित. मेदाश्रित आदि ज्वर उत्तरोत्तर धातुका आश्रय करके गम्भीर रूप धारण करते जाते हैं । इन सब ज्वरोंमें अन्य ज्वरोंकी अपेक्षा विशेषतः विषम ज्वर ही उत्तरोत्तर धातुका आश्रय करके गम्भीर रूपको धारण करता है ।

### रम-रक्तादि गत ज्वरोंके शमनोपाय ।

रम-धातुगत ज्वर हो. तो—त्रिफला, छोट्टी कटेलीकी जड़, अजवायन और हन्दीका काथ कर शब्द मिलाकर दे । उममें रम धातुगत विकृति दूर होकर ज्वरकी निवृत्ति होनी है ।

रक्तगत ज्वर हो. तो—( ? ) त्रिफला, खैरकी छाल, नीमकी अन्तरछाल, परवलके पत्ते, गिलोय और जड़मेंके पत्तोंका काथ कर शब्द या मिश्री मिलाकर गिलावे । उममें रक्तधातुमें उत्पन्न विकार दूर होकर ज्वर शान हो जाता है ।

( २ ) वामा । जड़मा । के पत्ते, धमाना, पिन्पापडा, चिगायता, कुटकी और र्पापनका काथ कर शब्द मिलाकर दे । उममें रक्तमय विष, दाह, तृषा, और मूर्च्छा मत्त ज्वर निवृत्त होता है ।

मांसगत ज्वर हो, तो—प्रथम विरेचन देकर कौष्ठशुद्धि करनी चाहिये ।

इसके बाद नीमकी अन्तरछाल, नागरमोथा, अनन्तमूल और मफेट पुनर्नवाके मूलका काथ कर पिलानेसे मांसगत विकार दूर होते हैं।

मेदोगत ज्वर होनेपर—लह्वन और स्वेदन क्रिया कगवें या स्वेदन औषध देवें। पश्चात् जीर्णज्वर शामक औषध कई दिनों तक देते रहना चाहिये।

अस्थिगत ज्वर हो, तो—( १ ) लौंग, पीपल और मफेट पुनर्नवाकी लड़का काथ कर दिनमें तीन-तीन बार कई दिनों तक देते रहना चाहिये। अथवा—( २ ) गिलोय सत्त्व शहदके साथ देते रहें।

मज्जागत ज्वरपर—चातुर्थिक ज्वरनाशक या क्षयनाशक उपचार करना चाहिये।

शुक्रगत ज्वरपर—विषण्ण उपाय करना चाहिये।

विगत ज्वर लक्षण—पसीनेका सम्यक् प्रकाशमें निकलना, शरीरका हलकापन, सिरमें खुजली चलना, छीकें आना, भोजनकी इच्छा होना, रक्तानि, मोह, मुखपाक ( होठोंपर त्वचापाक ), पहले जो बिना परिश्रमके थकावट रहती थी वह दूर हो जाना, अधिक उष्णता और मानस व्यथाका शमन होना, दन्टियों निर्मल हो जाना, स्थिरता और क्षुधा-पिपासा आदि स्वाभाविक वृत्ति सम्यक् हो जाना, ये सब चिह्न ज्वरकी निवृत्ति हो जानेपर देखनेमें आते हैं।

ज्वरके अदस्था भेद—

“श्रासप्लरात्र तरुण ज्वरमाहुर्मनीषिणः।

मध्य द्वादशरात्र तु पुराणमत उत्तरम् ॥

त्रिसप्ताहव्यतीतस्तु ज्वरो यस्तनुतां गतः।

सीहाग्निनाद् कुरुते स जीर्णज्वर उच्यते ॥”

ज्वर आनेसे ७ दिन तक अर्थात् आमदोष दूषित हो तब तक तरुण ज्वर, १२ दिन तक अर्थात् आमकी पच्यमान अवस्थामें मध्यम ज्वर और पश्चात् निराम अवस्था आनेपर पक्व ज्वर कहलाता है।

जो ज्वर २१ दिन बीत जानेपर भी मन्दवेगमें घना रहता है, एवं जिसमें प्लीहा वृद्धि और अग्निमांघ आदि लक्षण होते हैं; उसे जीर्ण ज्वर कहते हैं।

यहोपर ७-१२ और २१ दिन कहे हैं, यह प्राचीन कालकी नामान्ता मर्यादा है। वर्तमानमें ७ दिन तक तरुण और १२ दिन तक मध्यम ज्वर मानना ही चाहिये, ऐसा शास्त्रकारोंका आम्रहू नहीं है। तरुण ज्वरके लक्षण प्रतीत हो तब तक तरुण ज्वर, मध्यम ज्वरके लक्षण हो तब तक मध्यम ज्वर, और फिर पक्व ज्वर मानना चाहिये। अनेक बार ज्वर २-३ दिनमें ही पक्व हो जन्ते हैं। अतः लक्षणानुसार चिकित्सा करनी चाहिये।

**पथ्यापथ्य विचार ।**

उष्णता पथ्यापथ्य सम्बन्धी सर्वप्रथम वर्णन चिकित्साके प्रारम्भमे एवं अन्न-अन्न-उपयोगी चिकित्साके प्रारम्भमें दर्शाया है, तथापि पुन, यहाँ सन्नि-  
 तां प्रकृत-प्रकृत विभागानुसार निरूपा गया है ।

यंग रोगीको मन्दुर, मखली, पिस्तु आदि रसित प्रकाश वाले साफ मकान में रखना तथा तेज वायुसे रक्षण करना चाहिये ।

रोगीके कमरेमें अधिक सामान न रखना चाहिये; एवं अधिक मनुष्योंको भी न रहना चाहिये । प्रकाश आने और वायु शुद्ध रहनेके लिये विड़कियोंको खुली रखें ।

रोगीका वस्त्र नाफ रखें, प्रसवेद आनेके लिये गरम वस्त्र आवश्यकतानुसार न्याय देवे, किन्तु श्वास लेनेके लिए नाकको या नासे मुँहको खुला रखें ।

पित्त ज्वरमें रोगीके मकानमें उष्णता न हो पाय, इस बातकी सम्भाल रखें । श्वास शीतल रहनेमें अधिक व्याकुलता नहीं आती । कदाचिन् आवश्य-  
 कता हो तो ताड़, राम, श्वेतवस्त्र, या गोरपुच्छके पंखेमें वीरे-धीरे वायु टाल-  
 नेका प्रयत्न करें, किन्तु विजतीके पंखका उपयोग भूल कर भी नहीं करना चाहिये ।

गुठ आने पर ही निगमावधामें तनकी पालिश, गामरस सेवन और चाणू ज्वरक म्याल नालिस्ता करनी चाहिये ।

वातकफज्वरमें प्रवेद बहुत आता है, उन- उसको रोकनेके लिए भूनी हुई कुन्तीके आटेकी सालिश कराना चाहिये । संधियोंमें पीडा और श्वास आदि लक्षण हो, तो बालुका स्वेद देना चाहिए ।

विरम, उगडक ज्वर और अन्न कतिपय ज्वरोंके लिए पथ्यापथ्य उनके वर्णनमें चिकित्साके प्रारम्भमें निरूपा गया है । विशेष अन्न ज्वरवत् पालन करें । आनिस ज्वर (मृत्तिका), रासक कफ, वानश्लैष्मिक ज्वर, इन सबमें, रोगियों को प्रारम्भमें केवल जलपर ही रखना लाभदायक है । किंग आणशयमें पचन हो सके ऐसे दूध, दूध और फलोंका रस देवे । अन्न नहीं देना चाहिए । इन सब रोगोंमें चिकित्साके प्रारम्भमें मूचता भी नहीं है ।

प्रलेपक और शलज्वर आदि जीर्ण ज्वरोंमें मूल रोगके अनुरूप पथ्य-  
 पथ्य चयन किया जाता है । इन सबका विवेचन मूल रोगके वर्णनमें किया जायगा ।

गन्धको रोगीके कमरेमें मिट्टीके तेलकी बत्ती नहीं रखनी चाहिये । एरण्ड तेल, तिल तेल या सग्मोंके तेलकी बत्ती रखें । मिट्टीके तेलमें वायु अधिक दूषित होती रहती है और अधिक प्रकाश नदको भी बाधा पहुँचाना है ।

ज्वरके पूर्वप्रथम पथ्य—रोगीकी न्यूनाधिकताके अनुसार लघु भोजन, चन्द, स्नेह, शृङ्गान (यान ज्वरका पूर्वप्रथम हो तो), विरेचन (पित्त ज्वरका

पूर्वरूप हो तो), मृदु वमन (कफ ज्वरका पूर्वरूप हो तो), द्रव्यज ज्वरमें मिश्रित उपचार और त्रिदोषज ज्वरके पूर्वरूपमें त्रिदोषघ्न चिकित्सा और पथ्यकी योजना करनी चाहिये। यदि लङ्घन कराया जाय और वमन-निरोधन अतिसे न शुरुद्ध करली जाय, तो अनेक रोगोंके बीज नष्ट हो जाते हैं और शरीर स्थिर होते हैं, तो भी लक्षण तीव्र नहीं होते।

तरुण ज्वरमें पथ्य—भगवान् आत्रेय ने कहा है कि—

लङ्घन स्वेदनं तालो यवाग्वस्तिवृत्तकी रसः।

पाचनान्यत्रिपक्वानां दोषाणां तरुणज्वरे ॥

च० न० चि० ३१/४० ॥

नूतन ज्वरके प्रारम्भमें दोषपाचनार्थ लङ्घन, स्वेदन, ८ दिनोंकी प्रतीक्षा करना। मोठ आदि चरपरे पदार्थोंके सस्कार वाली पेया, यवागू आदि, कट्या रस (जल और यवागू आदिमें मिलानेके लिये), ये सब क्रिया करनी चाहिये।

इनके अतिरिक्त कड़ुवा और चर्पण रस तथा प्रस्वेद लाने वाली क्रिया भी अति हितावह होती है।

लङ्घन कराना लाभदायक है; किन्तु त्रय. निगम वात ज्वर. मय. १११. श्लोक और श्रमसे आये हुए ज्वरमें उपवास नहीं कराना चाहिये।

लङ्घन करानेसे साम दोषों (अपक रस युक्त वात. पित्त और कफ) का परिपाक, ज्वरका नाश, अग्निकी वृद्धि, भोजनकी इच्छा, भोजन रुचिकर लगना और देहमें लघुता आदि गुण होते हैं। किन्तु जीघनीय शक्तिका क्षय न हो। इस बातको ध्यानमें रखते हुए लङ्घन कराना चाहिये। बालक. वृद्ध. रोगियों की और दुर्बलोंको लङ्घन नहीं कराना चाहिये।

सम्यक् लङ्घन लक्षण—लङ्घन सम्यक् प्रकारमें होनेपर अवाग्यु और मलमूत्रकी स्वाभाविक प्रवृत्ति, देहमें हलकापन, आमाशयकी शुद्धि. हृदय का आना, कण्ठ और मुहकी शुद्धि, तन्द्रा और ग्लानिका नाश. स्वाभावीय प्रस्वेदका आना, भोजनमें रुचि होना, श्रुवा-तृपाका उदय और चित्तमें सम्यग्ता ये सब चिह्न प्रतीत होते हैं।

अति लङ्घन लक्षण—अति लङ्घन होनेपर सवाओंमें तोड़नेके समान पीड़ा हाथ-पैर शिथिल हो जाना. वास, मुहमें शोष हुआपन. अग्नि. तृपा. मंत्र और कर्णशक्तिकी निर्बलता. बार-बार चित्तभ्रम हो जाना. उर्वगत. चर भ्रम. हृदयमें भारीपन, देहबल और अग्नि बलकी हानि. ये सब लक्षण भास्ते हैं।

वमन के अधिकारी—भोजन कर लेनेपर तुरन्त ज्वर आ गया हो. या सतर्पण (बृहण औषध सेवन) से ज्वर आ गया हो, तो वमनके योग्य उपचार रोगीको तुरन्त वमन करा देना चाहिये।



जानाशयमें ग्थित दोषोंमें कफकी प्रधानता हो और उवाक, बेचैनी आदि हो, तो तुग्न्त वमन करा देना चाहिये । अन्यथा हृद्रोग, श्वास, आनाह और अनि मोह, ये उपद्रव हो जाते हैं । अतः वात-पित्तकी प्रधानता वाली अवस्थामें भुन कर भी वमन नहीं कराना चाहिये ।

जलपान नियम—वातज, कफज और वात-कफज ज्वरमें निवाया जल पिलाना चाहिये । किन्तु मद्यपान जनित ज्वर और पित्त ज्वरमें कडवी औषधियोंमें मिद्ध किया हुआ शीतल जलपान करावे ।

उबाले हुए जलको अपने आप शीतल होने दे, वायु टालकर ठंडा नहीं करना चाहिये । आवश्यकतापर थोड़े जलको थालीमें ढाल कर ठण्डा कर लेवे । इस तरहके जलपान करानेसे अग्निवृद्धि, अपक रसका परिपाक, ज्वर शमन, स्रोतोंकी शुद्धि, बलकी वृद्धि, भोजनकी रुचि और प्रखेदका आना, ये सब चित दीवने हैं ।

चिकित्साके प्रारम्भमें कहे हुए पदंग पानीयका पिलाना अति हितकर है । शास्त्रकारोंने तरुण ज्वरमें ( आम पचन हो तब तक ) ज्वरघ्न औषध देनेका निषेध किया है । कारण, आम और सन्द्रिय त्रिपको जलानेकी क्रिया अपूर्ण रहती है । जिसमें उधर ढांच चला जाय, गो भी बीज शेष रह जानेमें कुछ समयमें ज्वर या अन्य रोग उपस्थित हो जाते हैं । एवं रोगनिरोधक शक्ति निर्बल बन जाती है । दोषको पचानेवाली औषधिया तथा पदंग जल या पेय मगड आदि संस्कारके लिये जो औषधियों उपयोगमें ली जाती हैं, वे अप्रधान ( गौण ) औषध होनेमें उनके सेवनकी आज्ञा दी गई है ।

रोग सान्निपातिक हो, तो आमकफघ्न चिकित्सा, अवलेह, अञ्जन, नस्य, नगइप, रस किया, हाथ, पैर, गला आदिपर मंक करना इत्यादिमेंमें आवश्यक क्रिया कर्ना चाहिये ।

तरुण ज्वरमें अग्रथ्य—मनान. मैथुन, पूर्व दिशाकी वायु या खुली नेज वायुका सेवन. मूर्यके तापमें धूमना. दतान करना ( मुग्ग शुद्धिके अर्थ थोड़ा दन्तमञ्जन लगाकर कुन्ले रुग्नेमें बाधा नहीं है ), चढ़े हुए ज्वरमें संशामन औषध देना. भोजन, कृपाय रस वाली काथ आदि औषध, शीतल ताजा जलपान, तैलको मानिग, दिनमें शयन, व्यायाम. दूध, घृत, दाल, मांस, छाछ, शराब, मधुग रस युक्त भारी भोजन ( गुड़-शकरू मिती हुई वस्तु ), प्रवाही पदार्थ, कौंच, कफवर्द्धक पदार्थोंका सेवन, शीतल जनका सेवन, संशोधन क्रिया ( वमन-विरचन आदि ), ये सब तरुण ज्वरमें अपथ्य माने जाते हैं । इन अपथ्योंका सेवन नहीं कराना चाहिये । अन्यथा शोष, वमन, मड, मूच्छा, धम, मृषा, अरुचि आदि उपद्रवोंकी उत्पत्ति होकर रोगी संकटमें पड़ जाना है ।

मध्यम ज्वरमें पथ्य—मध्यम ज्वर होनेपर पुगना नांटी और गान्धि चावल; मूँग, मसूर, चने, कुलार्थी और मोठका चूप. पग्वनके पत्ते. पग्वन. कच्चे केले, पोई, वांसके अंकुर, बैंगन, करेला. सुर्जिजनेकी फली. आपद्में उत्पन्न फल—राक, मकोयकी पत्ती, कक्रोडा, पित्त-पापडा. ऊनी मूनी. पठा के पत्ते, गिलोयकी पत्ती, गोजिया (वनगोभी). चांगेरी (चट्टा चूसा). चौलाई, वयुआ, जीवन्ती, सोत्राकी पत्ती. तोरुई. गलका नोरई. इनमेंसे अनुकूल शाक, अदरख, आंवले, अनार, कैथ. मोमम्बी, मीठा नीचू. मंग. अंगूर. मंत्र. पक्के मीठे आम और दूध, ये सब पथ्य माने जाते हैं।

जिन रोगियोंको दूध अनुकूल नहीं रहता, उनको अनेक चिकित्सक मट्टा देते हैं; किन्तु ज्वर रोगीको मट्टा देना हो, तो मट्टा गरम जल मिलाकर घनाना चाहिये; और मक्खन बिल्कुल निकाल लेना चाहिये। कारण मक्खन ज्वर रोगीको पचन नहीं हो सकता। नव्य मत अनुसार दूध और मट्टा अन्न-सेवनकी अपेक्षा अधिक हितकर हैं। अन्नको नेवन करनेपर आमाशय अन्न-यकृत आदि अवयवोंको अधिक परिश्रम होता है। दूधके पचनमें उनका रुष्ट नहीं होता। दूधका अधिकांश आमाशयमें पच जाता है।

पक्क और जीर्ण ज्वरमें पथ्य—विरेचन, वमन. अंजन, नम्य. धूम्रपान. अनुवासन वस्ति, सिरावेध, शिरोविरेचन. ज्वरशामक औषध. पीडाशमनार्थ वा निद्रा लानेके लिये लेप, तैलकी मालिश, कभी-कभी निवाये जलमें स्नान. शीतल उपचार, सब प्रकारके हिरन, चिडा. मोर. लावा. परगोश, तीतर. मुर्गा, कौंच, चकोर, चातक, वतक, इन सब पशु-पक्षियोंके मांसका रस. गेहूँकी रोटी या दलिया, भात, मूँग, अरहर, चनेकी दाल. आंवला, अनारदाने. नींबू, पोदीनाकी चटनी, धनिया, हल्दी, सैंधानमक. कालीमिर्च, उलायची. गोदुग्ध, वकरीका दूध, घी, हरड़, पर्वतके भरनोंका जल. परंठ तैल. नफेद चंदन, तरुण ज्वरमें कहे हुए भोजन और चन्द्रमाकी चांदनी. ये सब पथ्य हैं।

अंजन काजल या सौम्य नेत्रांजन करना चाहिये। अधिक अशुद्ध हो ऐसा अंजन हानिकारक होता है। वमन-विरेचन करानेकी आवश्यकता हो. तो मृदु औषध देना चाहिये। धूम्रपानके व्यसनी हैं. उनको बहुत कम परिमाणमें धूम्रपान करना चाहिये।

भीतर आम दोष न हो. ज्वर तीव्र न हो. त्वचा शुष्क हो और प्रस्वेदहाग अधिक विप बाहर निकालनेकी आवश्यकता न हो (विप विशेषतः पेशाब द्वारा साफ होता रहता हो. वृक्क निर्दोष हो) तो तैलकी मालिश बरा मन्त्र है। तैलकी मालिशसे त्वचा सुन्दर. मुलायम और स्निग्ध बनती है तथा मांस-पेशियां दृढ़ और सबल बनती हैं।

यदि यकृतके पित्त का चाय योग्य परिमाणमें होना हो, दस्तमें पीलापन हो और दुर्गन्ध न हो, तो चाय का सेवन लाभदायक है। चायका सेवन उतना करना चाहिये, जितना पचन हो सके। चायका पचन अन्द्रमें होता है। यकृत पित्त जितना अधिक परिमाणमें मिले उतना पचन अधिक होता है। यकृत बढ़ा हुआ हो, तो चायका सेवन नहीं करना चाहिये। अन्यथा निर्बलता बढ़ती जायगी और पुनः ज्वर उपस्थित हो जायगा।

मुँदमें छाले हो, आमाशयमें खट्टा पित्त अधिक रहना हो, गलेपर उदरमें भारीपन आ जाता हो, छातीमें दाह होना हो और गलावगेय रहता हो, तो चायका सेवन नहीं करना चाहिये। या कम करना चाहिये।

अन्द्रमें दर्द होता हो, मरोडा आता हो, पेशिश कर्मा-कर्मा हो जाती हो, तो चावल दिनकर है। मोठे-चनेका सेवन कम करना चाहिये। यदि कृमि दोष हो तो मधुर पदार्थ और मांसका सेवन, ये जम्हाल पूर्वक करना चाहिये।

विश्वप्रकारके नेन्द्रिय द्विप और जानके जलाने तथा क्रमियोंको नष्ट करनेमें पोटीना, काशीमिर्च, लालमिर्च, हींग, जीरा, लौंग, ढालनीनी, उलायनी चाय दिनकर है। किन्तु अधिक मात्रामें सेवन करनेपर हानि ही पहुँचती है।

अतिमात्र हो तो दूध बरगीका लेना चाहिये और मनशुद्धि ठीक होती हो या गलावगेय हो तो गोदुग्धका सेवन करना चाहिये। जिनको धारोष्ण दूध अनुकूल आता हो, उनके लिये नीरोगी गौका धारोष्ण दूध लाभदायक है; किन्तु यह ग्रामोंके लिये है। शहरकी गौका दूध धारोष्ण लेनेमें कीटाणुओंका डर रहता है। एवं शहरकी गौका स्वास्थ्य भी जंगलमें फिरने वाली गौके समान नहीं रहता। शहरकी गौका गोबर दुर्गन्धमय रहता है। कारण, शुद्ध वायु कम मिलती है। घूमना-फिरना कम होता है और आहार आवश्यकतासे अधिक मिलता है। उन लिये शहरकी गौका दूध उबाल करके लेना उचित माना जायगा।

जिनको धारोष्ण दूध अनुकूल न रहता हो, या मूल्यमें दूध खरीदना पड़ता हो अथवा शहरकी गौका दूध पीना हो, उनको चाहिये कि दूधको लोहेकी बट्टाहीमें गरम करें। अच्छी तरह १-२ उफान आनेपर उगार लें। फिर शीतल होनेपर सेवन करें। अधिक उबालनेपर दूध स्वादु बनता है, किन्तु वह पचनमें भारी होता है और उसमेंने कितनाक भस्व उड़ जाता है।

दूध अधिक गरम नहीं पीना चाहिये। अन्यथा अन्ननलिका, आमाशय और लघु अन्न आदिकी श्लेष्मिक कला जलनी रहती है। मग्निकसे उष्णता अधिक पहुँचती है। दीर्घ काल तक गरम-गरम दूध, चाय और गरम-गरम भोजन करने वाले मनावरोधके रोगी बन जाते हैं। उन उद्देश्योंके लेकर धर्मशास्त्रने

उष्ण अन्नका भागी पितरोंको ही कहा है। देवोंको भोग लगाकर फिर प्रमाद ग्रहण करना चाहिये।

गरम दूध, चाय आदिमें तात्कालिक उत्तेजना आती है जिगमें प्रसन्नता भासती है। किन्तु वह कृत्रिम है; परिणाममें हानिकर है। गरम दूध, चाय आदि व्यसनियोंके वृत्त जल्द गिरते हैं। दृष्टि निर्बल बनती है, पाचन शक्ति मन्द होती है, कब्ज रहता है। शनैः-शनैः शारीरिक बल और आयु भी कम हो जाती है। प्रातः काल दूध लेना हो तो इतना लेना चाहिये कि भोजन करनेके पहले पचन हो जाय। दूध पचन होनेके पहिले यदि भोजन क्रिया जायगा तो दूधका नाभ दूर हो जायगा, प्रत्युत हानि होगी। दूध पचनके साथ मृष्टे फलोंका संयुक्त पाश्चात्य प्रत्यकारों की दृष्टिके हितवह है; किन्तु न्यानसोपयुक्त रोगोंके लिए हानिकर अनुभवमें आया है। निर्बल पचन शक्ति वालोंको भी लाभदायक मिद्ध नहीं हुआ।

यदि दस्तमें दुर्गन्ध आती हो तो धागेधम दूध नहीं लेना चाहिये। प्री रस कर देना चाहिये। आहारका परिमाण भी घटा देना चाहिये।

रक्तार्शस पीडित रोगियोंको दूध देना हो तो बरुगीका दूध देना चाहिये। गौका दूध नहीं देना चाहिये। अन्यथा रक्तस्राव बढ़ जाता है।

आहारमें शाकका सेवन अवश्य करना चाहिये। पान, फूल, फल, शाक हितकारक है। कंद शाक पचन हो उतना लेना चाहिये। शाकमें कार्बोहाइड्रेट अश अधिक होनेसे उदरगुद्धिमें सहायता पहुँचाता है। एवं त्रिविध क्षार और जीवन सत्वके हेतुमें स्वास्थ्यवृद्धिमें अति सहायक होते हैं। वर्षा ऋतु में तो पान शाकको अच्छी तरह धो लेना चाहिये। अनेक बार मूत्रम कृमि उनमें रहते हैं, जो खानेमें आजानेपर विविध प्रकारके रोगोंकी मृष्टि करने हैं। किमी-किमी रोगीको पान शाक उदरविकृतिके हेतुसे भी अनुकूल नहीं रहता। उनमें नहीं देना चाहिये।

अन्न आदिमें जीवन सत्व, मेद, क्षार, प्रथिन आदि द्रव्य न्यूनाधिक परिमाणमें रहते हैं। इस सम्बन्धमें कुछ विचार आगे पचनेन्द्रिय संस्थानमें दिये जायेंगे।

अथवा आवश्यकतानुसार वमन, विरेचन और उपवास करानेपर ऋतुके समय उचित औषधियोंके साथ औदाये हृष्ट जलसे निद्ध क्रिया हुआ पत्राग न शूप देना चाहिये। निम्न शूप भी हितकारी है।

पञ्चमुष्टिक शूप—जी, वेर, कुलथी, मूंग और मूलीकी उष्टी प्रत्येक ५-५ तोले लेकर आठ गुने जल में पकाकर सिद्ध करें। यह शूप, वात, पित्त और मूत्र नाशक है; तथा शूल, गुल्म, कास, श्वाम, क्षय और ज्वरमें हितकर है।

पक्क और जीर्ण ज्वरमें अपथ्य—उपवास, दतीन करना (दन्तमंजनसे मुख शुद्धि करनेमें बाधा नहीं है), अममयपर भोजन, प्रकृतिके प्रतिकूल भोजन, दाह-काग्क भोजन, शुक्र भोजन, भोजनपर भोजन, वानी भोजन, विरुद्ध भोजन, अति भोजन, वमनके वेगको रोकना, रात्रिको जागरण, अविक परिश्रम, क्रोध, शोक, चिन्ता, संशय, मल-सूत्रावरोध, सूर्यके तापमें भ्रमण, दूषित जल, नमकीन और चट्टे पदार्थ, पत्ती शाक, मूँग, चने आदिको भिगोनेसे अंकुर निकलनेपर शाक बनाना (ये अन्य समयपर अधिक लाभदायक है। ज्वरवस्थामें ही योग्य लाभ नहीं पहुँचा सकते), नागखेलका पान, तरबूज, कटहर, मछली, तिलकूट, छत्रक (मांषकी छत्री), पिट्ठीके बने हुए पदार्थ, पकात्र और दही आदि अभिष्यंती पदार्थ, इन सबका त्याग करना चाहिए।

आगन्तुक ज्वरमें पथ्य—प्रवास और श्रमजन्य ज्वरमें तैलाभ्यंग और दिनमें शयन; क्रोध ज्वरमें शीतल उपचार; औषध गंधज और विपज ज्वरमें विपन्न और पित्त प्रमादक औषध, दूध, घृत, लघुपौष्टिक आहार, शराव, मांसगन्ध, मालिश और शिराव्यय आदि पथ्य है।

काम और शोक ज्वरमें पथ्य—वातहर चिकित्सा, अच्छी निद्रा, मूल हेतुको सुनानेकी चेष्टा करना, शराव श्रवण, जप, होम और देवसेवा आदि हितकर हैं।

काम ज्वरमें अपथ्य—चिन्तन, अकेला रहना, विलागी ग्रन्थ देखना, विलामी बातें सुनना, विलामी मनुष्योंका सहवास, कामोत्तेजक आहार-विहार और जागरण हानिकर हैं।

शोक ज्वरमें अपथ्य—लंघन, चिन्ता, शोक, जिस स्थानमें रहनेमें बार-बार शोकका चिन्तन हो जाय उस स्थानमें रहना, ये सब अपथ्य हैं। इनके अनिश्चित अनेकोंके लिये जागरण और एकान्त में रहना, ये भी बाधक होते हैं।

विषम ज्वरमें पथ्य—लहसन, तिल तैल मिनी हुई लहसनकी चटनी, घी, दूध, मिश्री, पीपल, शराव, मण्ड, मुर्गे, तीतर और मयूरका मांसगन्ध; वमन, विरेचन, लघु भोजन, संतरा, सोमस्वी, अंगूर, अमरुद, तैलकी मालिश, धूप, अंजन, नम्य, तन्त्र, मन्त्र, यन्त्र, देव, पूज्य और ब्राह्मणोंकी सेवा, ये सब हितकर हैं। शंष पक्क और जीर्ण ज्वरमें कहे अनुसार पथ्य देवें।

सूक्ष्म ज्वर ( आसवातिक ज्वर ) में पथ्य—नह्न, स्नेहन, चरपरे और कट्टे पदार्थ, दीपन, विरेचन, स्नेहन, निरुद्ध घग्नि, रुचस्नेद, लेप, सेंधवाच तैल या विन्ट्रग्नीन तैलकी मालिश, पञ्चकोल मिनाकर उवाला हुआ जल, मूवी मूलीका यूप, मोंठ, कालीमिर्च, पीपल, अजवायन, हन्दी, हींग, काला जीरा,

कलौजी, हरड़, सैंधानमक, कांजी, घेगन, वधुआ, पग्गल, गोग्गन्दी पत्तीया शाक, बरनाके पत्ते, करेले, कडवे फलोंका शाक, टमाटर, मोयाकी पत्ती, गिलोय की पत्ती, नीमकी पत्ती, पुनर्नवाकी पत्ती, अमननामकी पत्ती, सुहिजनेकी फली, धीक्वोरकी गोंडल, इनमेंसे अनुकूल शाक; अदग्ग, मट्टंमें निद्रा क्रिया नरसन, जी, पुराने शालि और मोठी चावल, मट्टा मिनाकर घनाचा हुआ नारा का मांस, जंगलके पशुपक्षीका मांसरस, कुन्थीया ग्रूप, मटर या चनेका ग्रूप, वाजग, जुवार, समा, कोदां, पुगनी शगव, एगड तैल, गरम जल, गोमूत्र, कफन, वातहर और अग्निवर्द्धक पदार्थ ये सब पथ्य हैं।

सधिक ज्वरमें अपथ्य—वर्ही, मछली, गुड़, दूध पोंडका शाक उड़द, पिट्ठीके पदार्थ, अन्नप देशोंके जीवोंका मांस; अभिष्यन्दी गुग्गु और पिच्छिल भोजनका त्याग कर दें। दुष्ट जल, शीतल जल, पर्व डिशाकी वायु, मल-मूत्र और अधोवायु को रोकना, जागरण, अममयपर भोजन, इन सबको छोड़ दें।

तीव्र आमवातिक ज्वरमें स्नान करना हानिकर है। अन्न न दें; घृत, दूधकी चाय या रक्तशोधक और मूत्रल गुण वाले फलोंपर रचना हितकर है।

मसूरिका ज्वरमें पथ्य—प्रारम्भमें लडन, वसन, विरेचन और शिगवेध करावें। पश्चान् पुराने मोठी और शालि चावल, जी, चने, मूंग, मसूर, और अरहरकाग्रूप, कबूतर, चिड़िया, तोता, पपैहा, चकोर, मोग आदि पक्षियोंका मांसरस, गिलोयकी पत्ती, पित्तपापड़ा, पग्गलकी पत्ती, करेला, ककोडा, कघा केला, सुहिजनेकी फली, इनमेंसे अनुकूल शाक, धनियाँ, आंवला, हल्दी, गरी का दूध, विजौरे नीवू, अंगूर, अनार, दुद्धिवर्द्धक, पवित्र, पौष्टिक भोजन, परे सूखे वेर, उड़दका ग्रूप, इनमेंसे भोजन दें। छोटे वेर गिलानिमे त्रिप शीघ्र बाहर आ जाता है।

कपूरके जलसे नेत्र धोते रहे, नित्यप्रति नीमकी ताजी टहनियों गोंगोंके कमरेमें बाधें और धूप नियम पूर्वक प्रातः स्नान करते रहें।

मसूरिका पक जानेपर मूंगका ग्रूप, जङ्गली जीवोंका मांस, घृत, नगालुयी पत्तीका शाक, रालका धूप, उपलोंकी राख और नूगलमें पीम फटी हुई मसूरिकापर लगावें। मसूरिका सूख जानेपर नीमके पत्ते और लन्गीको जलमें पीम कर लेप करें; तथा त्रण गोंगोक चिकित्सा करें।

मसूरिकामें अपथ्य—मैथुन, स्वेदन, श्रम, तैल, गुग्गु, अन्न, शोथ, सूर्यके तापका सेवन, तेज वायु, दुष्ट जल, दुष्ट वायु, विरद्ध भोजन, अममयपर भोजन, सेम, आलू, नमक, कुलथी, चरपरे मिर्च आदि पदार्थ, मट्टाई, मल-मूत्र आदि वेगका अवरोध, ये सब अपथ्य हैं।

स्त्रना—रोगी हो तमन और मिर्च बिलकुल न दे। अन्यथा पिट्टिकामें खुजली चलकर रोगीमें अधिक त्रास होता है।

मुक्त ज्वर होनेपर पथ्य—गिरिचन, उज्जुरम, गन्ना चूतना, लघु पौष्टिक भोजन, दूध, स्वप्न ( रुकवान युद्धि हो, तो ), शंटाई ( पित्त वाह हो, तो ), तैलकी भातिश, ये सब पथ्य है।

जो मनुष्य तक, दूध, दही या उदद, इनमेंमें एकके साथ मांस भक्षण करता है; वह निपम ज्वरमें मुक्त हो जाता है।

मुक्त ज्वर हो जानेपर जो अपथ्य—शरीरमें बल न आवें तब तक व्यायाम, मैथुन, प्रवास, शीतल जलमें स्नान और पक्के भोजन का सेवन हानिकर है।

ज्वरमें पथ्य भोजन—शास्त्रकारोंने भिन्न-भिन्न प्रकारके ज्वरोंमें निम्ना-नुसार भिन्न-भिन्न भोजन कहा है,—

( १ ) विपम ज्वरमें—सगटके साथ शगत्र पिलाना, और गुर्गी, तीतर, लावा, चहोर, चिडिया आदि पक्षीका मांस भोजनार्थ देना, यह पथ्य माना गया है।

( २ ) वातज्वर, श्रम या उपवागसे आये हुए ज्वरमें—मांस रसके साथ में भातहा भोजन (या दूध और गेहूँका दलिया) देना हितावह माना है; अथवा पीपल, पीपलामूल, अजवायन और चव्य मिलाकर सिद्ध की हुई यवागू देवें।

( ३ ) कफज्वरमें—मूँगका यूप और चावल देना चाहिये।

( ४ ) पित्तज्वरमें—मूँगका यूप और चावलके साथ थोड़ी मिश्री मिला शीतल करके देना चाहिये अथवा चाँड, मिर्च, जीरा और मैथानमक मिलाकर चावलकी माड देवें।

( ५ ) वात-पित्तज्वरमें—मूँगका यूप अनार या ओवले मिलाकर पिलाना चाहिये। यह यूप शालपर्णी आदि लघुपथ्यमूलके क्वाथमें बनावें।

( ६ ) कफ-वात ज्वरमें—कोमल मृली मिलाकर किया हुआ मूँगका यूप पिनावे। यह यूप बृहत् पथ्यमूलके क्वाथमें बनावें।

( ७ ) कफ-पित्त ज्वरमें—पीपल और धनियाँके क्वाथमें यूप बनाकर देवें अथवा ददुवे परवल और निम्बके पत्ते मिलाकर यूप, माँड या पेया बनाकर देवें।

( ८ ) त्रिदोषज ज्वर वालेहो—दशमूल क्वाथमें यूप बनाकर दे; अथवा छाँटी कटेन्की की उद, धमाना और गोम्वरुके क्वाथमें तैवार की हुई यवागू दे।

( ९ ) वात, पित्त, कफ, एवं सब प्रकारके ज्वरोंपर पंचमुष्टिक यूप लाभदायक है।

यदि उपरोक्त रोग कर दोगेहो परिपक्व किया गया हो, तो १० दिनोंके

पश्चात् या ज्वर कफ धातु क्षीण तथा वान-वित्त घट्ट हो जाय, तब वृत्तमान कराना अमृत मन्त्रण हितकर स,ना सय है। ३० चि० ३।१६३ । किन्तु वर्तमानमें गेमियोंकी स्थिति वृत्तमानके अनुकूल प्रतीत नहीं होती। उनमेंसे बड़ा यह गियाज दूर हांगया है। बहुत समय तो और मन्त्रीय विधि अनुसार वृत्तमान करगया जाय, तो लाभ ही होगा।

दुष्ट कफकी अधिकता हो, तो उसके भ्रमनका उपचार करें और मन्त्रीय रक्षा करनेके लिये ( पञ्च ज्वर वालोंको ) आवश्यकता हो, तो भोजनमें मायूमन्त्र ( वर्तमानमें दूधपर रखनेका अधिक गियाज है )।

दाह, लूया मन्त्र वान-वित्त ज्वर ( पञ्च ज्वर, ) में निगत परन्था में या दोष विचलित हुआ हो, या घट्ट हो, इन मन्त्र अन्वयाओंमें उप देना हितकर है। दोष विचलित हो और अतिमात्र हो, तो दकरीका दूध; तथा शेषवत्-मल्लत वगैरह हो, तो गान्धुघ देना चाहिये ( ३० चि० ३।१६५ )।

ज्वर रोगमें मन्त्राग्नि वातंश्लो क्षुद्रा लगनेपर गौरी पीपल और श्लेष्मेके क्वाथमें सिद्धकी हुई लाल चायलोंकी पेया देनी चाहिये। नर पेया चरमालिनीकी है।

जिस रोगीको ( पित्त प्रकोप होने से ) भ्रमल, अतिमात्र, प्यास, दाह, शिष, मूर्च्छा आदि उपद्रव हो, उसे यवागू अथवा यूप न दें। परन्तु चायनोंका मन्त्र, मुनफा, अनारदाने और मज्जूका जलमें घोल, मिर्ची, धी और मटर बिना सतर्पण बना कर पिलाना चाहिये।

ज्वर रोगीको अरुचि हो, तो आग्वधादि रुक्क या आवला, मुनषा और मिश्रीका कन्क देना चाहिये।

ज्वरमें पमली, मूत्राशय और शिर्षमें जल हो, तो गोमूत्र और छोटी रटेनीके काथमें सिद्धकी हुई लाल शालि चायलोंकी पेया क्षुद्रा लगनेपर देनी चाहिये।

यदि मल-मूत्रावरोध और उदरपीडा तब ज्वर हो, तो मुनषा, पीपलामुन, चन्च, आंवला और रोठके काथमें पेया बनाकर पिलानी चाहिये।

यदि गुदामें काटनेके समान पीडा होती हो, तो देन टाल, चन्दा, मारुम (अथवा हांसरिया या अनारदाने, उनमेंसे एक), देर, पानपर्ण और छोटी रटेनी के काथमें पेया बनाकर पिलानी चाहिये।

पेया—पेया बनानेके लिये लाल चाटी चायल ५ तोले और जूत ५६० तोले मिला कर सिद्ध करें। ३३ फिर मैथानगर, कापी पिच, मोट, पीपल और

३३ मरड मिश्र (चायल) रहित और पेया सिद्ध मन्त्रि ( चायल मन्त्र २० कर मिल जाना चाहिये ) को कहते हैं। यवागूमें अधिक निरस रोग है, तब त्रिलोपीमें द्रव कम होता है। त्रिलोपीके लिये चायलमें ४ गुना, मरड और पेया के लिये १४ गुना तथा यवागूके लिये ६ गुना जूत मिश्रण लाना है।



त्रांग आदि ममाला मिलाकर पिलानी चाहिये । यह पेया अति हलकी, प्राही, धातु-शोषक, तृपा, ज्वर, वात, निवेलता और कुक्षि रोगोंका नाश करने वाली, पसीना लाने वाली, आमनाशक, रुचिकर और अग्नि प्रदीपक है; तथा वायु और मन्त्रो अनुलोम करती है ।

मण्ड—मण्ड बनाना हो, तो १४ गुने जलमें लाल शालि चावलोंको सिद्ध कर उपर का पतला प्रवाही लेवे । फिर उसमें अनाग्दानेका रस, धनिया, जींग, मोंट, पीपन और मैथानमक आवश्यकतानुसार मिलाकर ज्वर वालेको पिलाना चाहिये । यह मण्ड दीपन, पाचन, प्राही, हल्का, शीतल, धातुओंको सम करने वाला, रुचिकर, बलदायक और ज्वरहर है, तथा पित्त, कफ और श्रमको दूर करता है ।

यवाग—यवागू बनानेके लिये चावलोंको ६ गुने जलमें सिद्ध करे । फिर ममाला मिलाकर रोगोंको खिलावे । यह यवागू हलकी, दीपन, तृपाहर और अग्निशोधक है; श्रम और ग्लानिको दूर करती है, तथा वात, मूत्र और मलका अनुलोमन करती है ।

मृन्ना—ज्वर और अतिसारके रोगोंको जितनी क्षुधा हो, उसका चौथा हिस्सा यवागू देनी चाहिये ।

कफप्राधान्य ज्वर, मदात्यय, पित्त-कफकी अधिकता और ऊर्ध्व रक्त-पित्त वालेको या प्रीम श्नुमें तथा नित्य मद्यपान करने वालोंको यवागू नहीं देनी चाहिये ।

प्रमथ्या—४ तोले चावल या अन्य मूंगादि अन्नको, जलमें पीम, पेयाकी रीतिमें ८ गुने जलमें मिद्ध करे, उसे प्रमथ्या कहते हैं । इस प्रमथ्याका गुण पेयाके समान है । यह दीपन, पाचन और लघु है । मध्यम द्रोप वालेके लिये हितकर है । इसके ऊपरका जल ८-८ तोले या शक्ति अनुसार पिलाना चाहिये ।

त्रिलेपी—शालि चावलोंको ४ गुने जलमें पकावे । जिसमें चावल गल जाय तथा जन और चावल मिन जाय, उसे त्रिलेपी कहते हैं । यह त्रिलेपी दीपन, बलदायक, हृदयको हितकर, गलको बांधने वाली, लघु, द्रग् और नेत्र-रोगियोंको हितकर, रुचिकर, तृपाशामक और ज्वरहर है । दुर्बल और श्लेष्मपान करने वालेके लिये हितकर है ।

भान—शालि चावलोंको ५ गुने जलमें मिला कर पाक करे । चावल मिद्ध हो जानेपर उपरमें माण्डको निकाल डालें । यह भात अग्निप्रदीपक, पथ्य, रुचिकारक, मूत्रल और लघु है ।

अच्छी रीतिमें चावलोंको धोकर बनाया हो, अलग-अलग दाने रहनेपर भी गल गया हो, और गरम हो, तब तक अधिक गुणदायक रहना है । जो चावल अच्छी रीतिमें न पका हो, कड़क हो, वह बहुत कालमें कठिनता से पचन होता है ।

जिम चावलको पहले न धोया हो और कम जलमें उबान कर माण्ड न निकाला हो, वह शीतल, पौष्टिक, गुण और कफप्रद है ।

अति गरम भात बलका हरण करता है । अति शीतल ( ६ घण्टे घाट ) का सूख जानेपर दुर्जर (दरिद्रिमें पचने वाला) हो जाता है ।

मिद्ध भात १२ घण्टे तक ढककर रक्खा रहनेमें गोना और दुग्न्धयुक्त हो जाता है वह और जिस चावलको फिरमें गरम किया जाय वह दोनों दुर्जर और ग्लानिकर होते हैं ।

जिस चावलको घीमें छोंक देकर भून लिया हो, वह रुचिकर, सुगन्धयुक्त, कफनाशक और लघु होता है । गतरोगी, मन्दाग्नि वालें, तथा निरुद्ध वग्नि या विरेचन जिनने लिया है, उनके लिये अत्यन्त हितकर है ।

जो भात दृथ या मांमरमके साथ बनाया गया हो, वह अति गुण हो जाता है ।

औषधसिद्ध पेया आदि विधि—जिम औषधसे मण्ड आदिको मिद्ध पैगवा हो उसे ४ तोले लें, २५६ तोले जलमें उबाल अर्द्धावशेष काथ करे ( या चौथा हिस्सा जल जला देव ) । फिर छान उन क्वाथमें मण्ड, पेया, वसाग और यूप आदिको मिद्ध करे ।

जैसे वातज्वरके लिये पञ्चमूलके क्वाथमें पेया बनाना है, तो ४ ताल पञ्चमूलको २५६ तोले जलमें उबाल, छानकर उसमें पेया बनावे । इसी तरह अन्य औषधियोंके लिये भी व्यवस्था करे ।

जो पेया आदि भोजन इस विधिमें औषधके क्वाथमें मिद्ध किये जाय, वे दीपन, पाचन, लघु और ज्वर रोगीके ज्वरको हरने वाले होते हैं ।

मुद्गयूप—आठ तोले मूंग और १२८ तोले जल लें । पहले जलको उबालें । जल उबलनेपर मूंग डालें । जब मूंग बिल्कुल गल जाय, जल चतुर्थांश कम हो जाय, तब चूल्हेपरसे उतार लें । फिर मसल कर जलको छान लें । उसमें अनाम गनों का रस ४ तोले; सैंधानमरु, सौंठ, ननिगा, पोपल और जौराका चूर्ण १-२ तोना या रुचिकर हों उस हिमावसे मिला लें ( हल्दी भी मिलानेका रिवाज है ) ।

यह यूप दीपन, शीतल और लघु है । व्रण, गलेके उपरके भागमें विकार, तृषा, दाह, कफ-पित्तज्वर और रक्त विकारको दूर करना है । निर्वल, पण्डरोगी, कण्ठ रोगी और नेत्र रोगीके लिये अधिक हितकर है । यदि घी में जीरा टाल कर छोक दिया हो, तो कफ-पित्तका नाश करनेमें विशेष हितकर होता है ।

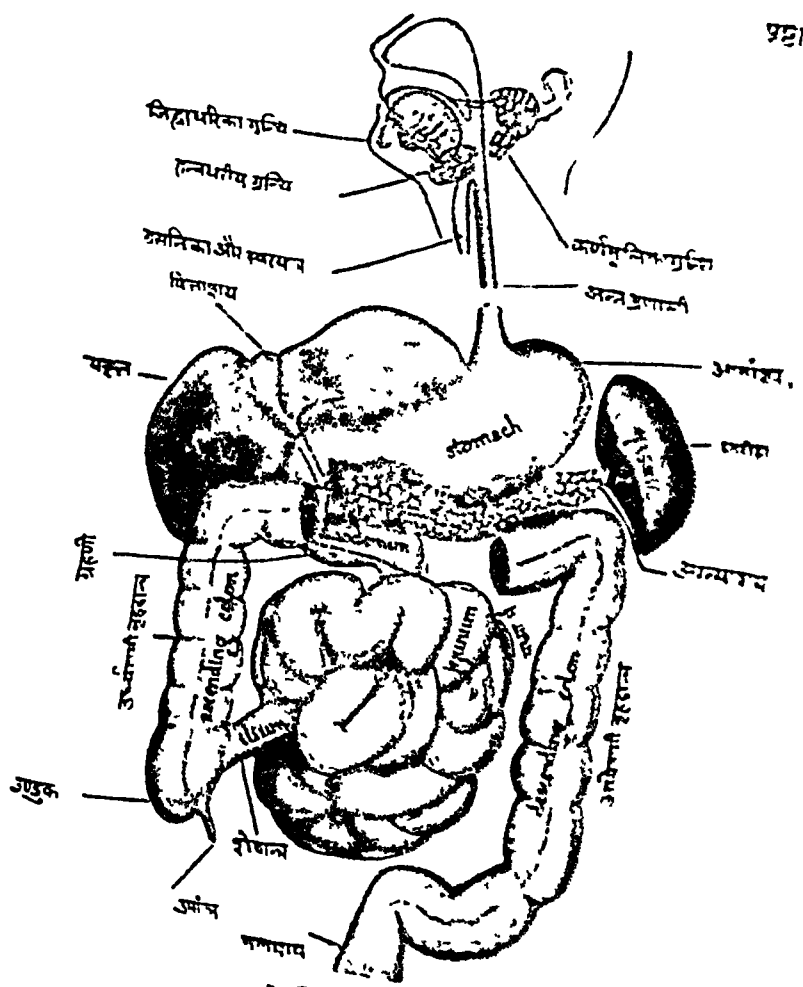
यदि मूंगका यूप बनानेके समय ( मूंग गलनेपर ) आंगले मिना लें, तो भेदक ( मलका भेदन करने वाला ), शीतल पित्त और वातरामक बनता है, तथा तृषा, दाह, मूच्छ्रा, श्रस और मेदको दूर करता है ।

मन्दर का यूप—मूंगके यूपके विधिके अनुसार १६ गुने इन्में मसूरका



मंन्यांक

प्रदाक



पचनेन्द्रिय संस्थान



# (७) पचनेन्द्रियसंस्थान व्याधि प्रकरण ।

( १ ) अतिमार ।

(दस्त—उसहाल—डायर्रहिया—कालायटिस—एण्टेरायटिस—  
Diarrhoea, Colitis, Enteritis )

श्री माधव निदान कारणे पचनेन्द्रिय सन्धानके रोगोंमें पहले अतिमारका वर्णन किया है । उस क्रमके अनुरूप यहापर भी अतिमारमे प्रारम्भ किया है । जत्र रस, जल, मूत्र, स्वेद, मेद, कफ, पित्त और रक्त आदि धातु समूह दूषित होकर मलके साथ मिल जाते हैं; फिर वाग-वाग पतले दस्त होते रहते हैं, तब वह व्याधि अतिसार कहलाती है । अतिमारमे मल स्वस्थानव्याधी अपेक्षा अधिक आता है और वह पूर्ण पक्व नहीं होता । यह रोग विशेषत उष्ण ऋतुमें होता है, इस रोगमें आंतोंके भीतर-प्रवाह हो जाता है । छोटी आतमें प्रवाह होनेपर 'एण्टेरायटिस' और बड़ी आतमें प्रवाह होनेपर 'कालायटिस' संज्ञा डाक्टरोंमें दी है । इनमें बड़ी आंत विशेषतः प्रवाह पीड़ित होती रहती है ।

आमाशयमें अन्नके कुछ अंशका पचन होकर शेष आहार छोटी अंतमें जाता है । फिर उसके साथ यकृतमेंसे पित्त (Bile), अग्न्याशयका अग्नेय रस (Pancreatic juice) और अन्त्रमें उत्पन्न आन्त्रिक रस अथवा क्षार रस (Succus entericus)मिश्रित होकर आहार पचनक्षम बनता है । पश्चात् उसमेंसे मत्स्यांश का रक्तमें शोषण हो जाता है ।

ये सब क्रियाएँ नैसर्गिक नियमानुसार स्वस्थानव्याधयमें नियमित रूपमें होती रहती हैं । इन क्रियाओंके लिए गुरु, अन्न, अग्नि, अन्त्र, अन्त्रावरण आदि वातगह नाडियों (Nerves), उदरयोफला—अन्त्रावरण—(Peritoneum) ये सब सबल होने चाहिए; तथा इनसे सम्बन्ध वाली फुफ्फुस, हृदय और वृक्क आदि इन्द्रियोंकी स्वस्थताकी भी आवश्यकता रहती है । यदि फुफ्फुस आदि इन्द्रियोंमेंसे किसीकी विकृति हो जाती है, तो उसका अन्तर भी अन्न, पचन या अन्त्रावरणपर हो जाता है ।

इन इन्द्रियोंमेंसे लघु अन्न और उदर्याकलाका कुछ वर्णन पहले आन्त्रिक ज्वरके प्रारम्भमें किया है । शेष विवेचन यहाँ दिया है ।

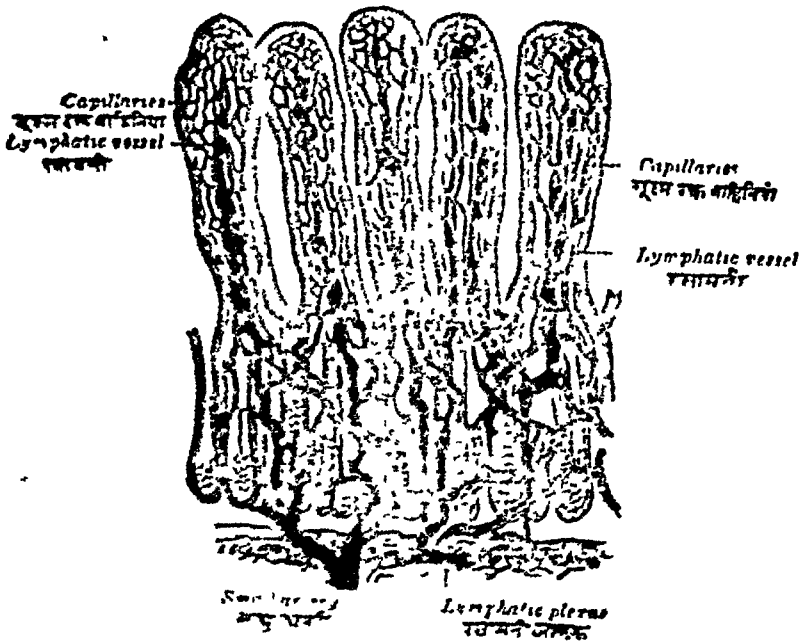
अन्नवृत्तियाँ—लघु अन्नकी दीवारमें ४ वृत्ति है । १ उदर्यावृत्ति (Scrous Coat); २. पेशीवृत्ति (Muscular coat) मांसपेशीयोंके बना हुआ

म्बर); ३. संगोष्ठीनिर्माण (Areolar or submucous coat) अर्थात् गहड़ी की जातके तन्तु समान सूक्ष्म स्नायु सूत्रोंमें बनी हुई भिन्ती; ४. आभ्यन्तरीय Mucous coat )

इनमें आभ्यन्तर स्तर सत्वमय समान सुनायम है। उसमें असंख्य छोटी-छोटी ग्रन्थियों ( Glands ) के त्नों खुलते हैं। उनमेंमें क्षार रस ( सक्कस एन्टेरिकस—Succus entericus ) भगता रहता है। जो अन्न पचन क्रिया में आवश्यक है।

इसके अनिश्चित उम स्तरमें कितनीक झुर्रियों ( Wrinkles ) पड़ी हुई हैं, जो समुद्रके तट या गिरिमाताके सहज दीखती हैं। इनको बली-रात्रियों (Circular folds) मंजा दी है। यह आहार रसको शीघ्र आगे बढ़ने नहीं देती और पचन द्रव आहार रसके शोषणार्थ अधिक विस्तार देती जाती है।

इस तरह इस भिन्तीमें कठम्बकेशाके सहज हजारों रसांकुरिकाएँ (विलाई Villi) रही हैं। ये रसांकुरिकाएँ इस छोटी ओतमें सब मिलकर अन्दाजन ५० लक्ष होगी। ये सौम्य अन्नरसका शोषण कर रसायनियोंद्वारा रस ग्रन्थियोंमें भेजती जाती हैं। फिर वह रस वहाँ शुद्ध होकर रस-प्रपा और रसकुल्याद्वारा विना (रक्त) में मिन जाता है।



चित्र नं० ३३ क्षुद्रान्त की रसांकुरिकाएँ

इन रसांकुरिकाओंमें रहती हुई केशवाहिनियों आग्नेय आहार रसका शोषण कर यकृतमें रासायनिक शुद्धिके लिये भेजती रहती हैं। ये रसांकुरिकाएं भी वलीराजियोंके समान पचन हुए आहार रसके शोषणके लिये अधिक विस्तार देती रहती हैं।

नाड़ियाँ—इस लघु अन्त्रको प्राणवा नाड़ियोंके तन्तु और डडा पिंगला नाड़ी समूहके तन्तु मिलते हैं। डडा पिङ्गलाके तन्तु मणिपुर चक्रमें आते हैं। ये दोनों प्रकारके तन्तु समान वायुकी क्रियाका साधन रूप हैं। ये ही आनेकी चलनक्रिया, पचनक्रियामें उपयोगी भिन्न-भिन्न जातिकें रस तथा पक्क आहारके सत्वरूप आग्नेय और सौम्य रसके शोषणके लिये जवाबदार हैं।

बृहदन्त्र ( Large Intestine )—इस आंतका प्रारम्भ दहिने वचनगो-त्तरिक प्रदेशमेंसे होकर यकृत तक ऊंचा जाता है। वहाँसे मुड़कर धीरे-धीरे नीचा जाता है। फिर वहाँसे बाएँ वक्षगोत्तरिक प्रदेशमें नीचे उतरता है। पश्चान् प्रप्रवंशके पास धनुषकी तरह मुड़ी हुई गुदनलिकामें मिल जाता है।

लघुअन्त्रमें पचन हुए आहार रसका शोषण हो जानेके पश्चात् अवशेष प्रवाही मल-भागको बृहदन्त्र आश्रय देता है। इस आंतमें मलके प्रवाही अंशका शोषण होकर वह गाढ़ा हो जाता है। फिर योग्य समयपर बाहर फेंक दिया जाता है। इस बृहदन्त्रमें अनेक कीटाणु उत्पन्न हो जाते हैं, या आजाते हैं, तब वहाँ सड़नकी उत्पत्ति होती है। यदि पित्तकी न्यूनता है, तो मलमें दुर्गन्ध भी हो जाती है।

पित्त यकृतमेंसे लघु अन्त्रमें आता है, वह वसाके पचन और आत्मीय बनानेमें अति आवश्यक है। यदि पित्त न मिले, तो स्निग्ध अंशका पचन नहीं हो सकेगा। इसके अतिरिक्त पित्तके प्रभावमें ही अन्त्रमें आहार रसकी सम्यक् गति होती रहती है; मल नहीं रुकता, और दुर्गन्ध या सड़न नहीं उत्पन्न होती। पित्त कम मिलनेसे मलका रङ्ग सफेद हो जाता है और वह दुर्गन्धवान् भी हो जाता है।

इस तरह अग्न्याशयमेंसे जो रस मिलता है, उसे आग्नेय रस (Pancreatic juice) कहते हैं। जो अर्द्धपचन आहारको पूर्णरूपमें पचन करनेमें अति आवश्यक है।

छोटी आंतोंमें विद्युत्ति होनेपर मल रचनामें अन्तर हो जाता है। मूल फेस होते हैं; बीच-बीचमें उदरझल होते रहते हैं, थोड़ा आफरा आ जाता है; मलमें थोड़ा आम होता है; तथा आहारके सत्त्वांशका शोषण किञ्चिन्त या कम होनेसे कृशता और पाण्डुता भी आ जाती है।

बड़ी आंतमें पित्त होनेपर मलमें स्निग्ध गन्ध होता है। मूल फेस होने





( १ ) वातिक अतिसारके लक्षण—वातप्रकोपमें वायुकी आवृत्ति नष्टि कचे आम और भाग युक्त कुछ ललाई लिये वेदना मह या श्यान द्वाके ओं-थोड़े दस्त और मूत्रावरोध आदि लक्षण होते हैं ।

( २ ) पित्तिक अतिसारके लक्षण—पित्तप्रकोप होनेपर दाह, प्रसंग, पान, शूल, व्याकुलता, शुद्धपाक, सामके धोवन समान, छेड़छेड़ान, दम, रक्त-पाना या किञ्चिन् लालरङ्गके दुर्गन्धयुक्त दाम-वार दस्त और क्विन् मूत्रा आदि चिह्न प्रतीत होते हैं ।

( ३ ) कफानिवारके लक्षण—कफविह्वलि होनेपर अन्नद्वेष, शोथ, पान, जी मिचलाना, भुँहमें पानी आना, सफेद, शीतल, लेम्बान, उच्छ वाता, कफ-मिश्रित दुर्गन्धयुक्त दस्त, और दम हो आनेपर भी शंका वर्ना रचना, ये रूप भासते हैं ।

( ४ ) त्रिदोषज अतिसारके लक्षण—इस प्रकारमें मानके धोवन समान या सूअरकी चरवी सदृश स्रवके मिश्रित लक्षणों मत्ति अनेक रक्त दम, साफ-साफ तन्द्रा, बेहोशी, सदाधि, गुणशोष और वृषा आदि लक्षण हो जते हैं । चिरकारी सलावरोध या ओतें निर्वल हो जानेपर क्विन् मल सूत्र जाता है । फिर मल ओतोंको घिसता हुआ जाता है, जिससे क्विन् ओतमें ब्रण ही जाना है । किसी स्थानपर अन्नसंकोच हो जानेसे उसके उपरके दिग्भेद मल सचित होकर सूख जाता है, फिर आगे जानेपर ब्रण हो जाता है । उन हेतुओंमें जो अतिसार होता है, उसे त्रिदोषज अतिसार कहते हैं ।

अन्नब्रण होनेपर मलके साथ पूथ, श्लेष्मल त्वचाके टुकड़े और रक्त निकलता है । सामान्य अन्नब्रणमें पीप अधिक नहीं होता यदि ननस अधिक पीप हो, तो अन्नके किसी स्थानमें अन्नविद्रधि फूटा है, ऐसा समझना चाहिये । विशेषतः अंतविद्रधि अन्नपुच्छके समीप प्रदेशमें अथवा क्विन्के गर्भाशयके आवरण अथवा गर्भाशय धन्वनिका ( Broad Ligament ) में होता है । तदन्त अर्धुद हो जानेमें या गुदेनलिकामें विद्रधि होनेपर भी मलमें पीप आता है । मलमें रक्त मिलना और उदरपीड़ा, ये अन्नब्रणके चिह्न हैं । तब श्लेष्मल त्वचाके टुकड़े अधिक निकलना, ये विशेषतः तीव्र पमादिकाके लक्षण माने जाते हैं ।

इस त्रिदोषज अतिसारके समान डाक्टरोंमें अलन्सेटिव कोलायटिस ( Ulcerative Colitis ) है । जो बड़ी आंतके भीतर दाह-शोथ होनेपर क्षय होकर हो जाता है । यह रोग बहुधा ३०-४० वर्षकी आयुमें होता है । इस रोगमें बड़ी ओतकी श्लेष्मल त्वचा अनेक स्थानसे नष्ट हो जाती है । जो रोगी रक्त-

पर अन्न विस्तृत नो जाती है, ऐसा होनेपर उदरन्यथा, कृशता, आध्मान और मंडज्वर सब अतिमार हो जाता है। इन पतला, जल समान, दुर्गन्धयुक्त और क्वचिन् रक्त मिश्रित होता है। उन लक्षणोंपरसे यह त्रिदोषज अतिमारका भेद है, ऐसा जाना जाता है।

(५) आम्रातिमार ( म्युकस कोलायटिस ( Mucous Colitis )—अपचनके हेतुसे वात आदि शोष प्रकुपित होकर रक्त आदि धातुओंको दूषित कर देने है। फिर शूल और आम सहित नाना रङ्ग वाले दस्त होते लगते है।

आमानिमार और अन्य प्रकारके अतिमारकी चिकित्सामें भेद होनेसे आम्रातिमारको पृथक् क्रिया है। अन्य अतिमारोंमें प्राणी औषध दी जाती है; किन्तु आम्रातिमारमें मनुको वाचने वाली औषध नहीं दी जाती ( न तु संप्रहणं पृथं देयं साम्रातिमारिणे ) केवल आमपाचनार्थ औषध या पररुड तैल आदिका चिरेचन किया जाता है। यदि प्राणी औषध दी जायगी, तो संप्रहणी, आफरा, शूल, गुन्म, शोथ, उदरगण, ज्वर, या रक्तविकार आदि रोगमेंसे कोई-न-कोई उत्पन्न हो जाता है।

आमातिमार बहुधा २५ से ४० वर्षकी शिशुओंको आकारतः होता है। इस व्याधिमें अन्न विस्तृत अशक्त हो जाती है। मलके साथ आमके गोलके गोल निकलते रहते हैं। जब आम नहीं निकल सकता, भीतर रक्त जाना है, तब मंड-मंड उदर पीडा और आफरा हो जाता है।

(६) शोक्रानिमार—शोक होनेपर वात और पित्त धातु प्रकुपित होती है। फिर बहुत थोडा भोजन करनेपर भी चिरामी जैसे रङ्ग वाले, पित्त या रक्त सहित दुर्गन्धयुक्त या दुर्गन्धरहित दस्त अथवा क्वचिन् मात्र रक्त गिरना, ये लक्षण प्रतीत होते हैं। इस अतिमारको अति दारुण कष्टप्रद माना है।

(७) भयानिमार—भयके हेतुसे वात आदि धातु प्रकुपित हो जाती है। फिर दुग्न्म पित्तके लक्षण वाला कषा (जलमें दूधने वाला), पतला और गरम गरम दस्त होने लगता है।

भयका आघात हृदय, मस्तिष्क, आमाशय, अंत, मलाशय और मूत्राशय आदि अनेक यन्त्रोंपर पहुँच जाता है। पहले हृदयकी गति अति बढ़ जाती है। फिर हृदय और रक्तकी गति शिथिल हो जाती है। मस्तिष्कको हानि पहुँचनेसे स्मरण शक्तिका लोप हो जाता है, और वृद्धिविध्रम हो जाता है। सुषुम्नान्ति निम्नेज हो जाती है। भोजनचय (न्यूमथिनिया) के रोगी समान चेहरा प्रतीत होता है। आमाशयपर असर होनेसे आमाशयिक रस यथोचित नहीं निकल सकता। अन्ते पर आघात होनेसे अन्तेमें आग हृदय मूल पर आगे

धकेन दिया जाता है। मलाशय और मूत्राशयमेंमें तुरन्त मल मूत्र निकल जाते हैं। फिर बार-बार पतले गरम-गरम दमन होते हैं; और मूत्र भी बूँद-बूँद टपकता रहता है। एवं भयके हेतुमें देह भी निन्तेज जड़-नी हो जाती है।

(८) रक्तानिमार—पित्तातिमार वदनेपर अपथ्य पित्तप्रकोपक आहार या विप-कृमिआदि अन्यहेतुमें रक्तसहित पतले दमन आने लगते हैं। उमें रक्तानिमार कहते हैं।

अन्माध्य लक्षण—अतिमागमें पक्के जामुनके रङ्ग सदृश मल या लाल-काला रंगका मल, या मांसका धोवनके समान मल या गरमागरम घी, तैल, वसा, मज्जा, वेशवार (मसाले) में मिले हुये जल नदृश, दूध या दहीके समान चिकना मल, या मयूरपुंछके चोंदके समान नाना प्रकारके रंग युक्त मल, नीला लाल या काला मल, एवं मलमें सड़े हुए मुँदें सदृश भयंकर दुर्गन्ध आती हो या मस्तकमें रहने वाली चर्वी सदृश गन्धयुक्त भारी, अति गरम और दुर्गन्ध-युक्त मल हो, साथ-साथ भयङ्कर तृषा, दाह, चकर, श्वाम, कास, ज्वर, शोथ, गुदापाक, प्रलाप, वेहोशी, हिक्का, अति आफरा, मूत्रावरोध, अरुचि, वमन, पार्श्वशूल, अस्थिशूल, उदरशूल, शक्तिक्षय, शीतल गात्र हो जाना इत्यादि उपद्रव हो गये हों, तो अतिमार रोग असाध्य माना जाता है।

जिम रोगीकी गुदा संकुचित न हो सके, अत्यन्त चीणता और अत्यन्त आफरा हो, अग्नि नष्ट हो जाय और गुदापाक आदि उपद्रव हो जायें, उम रोग को अन्माध्य जानकर रोगीको त्याग देना चाहिये।

श्वास, शूल, अति तृषा; शक्ति क्षय और ज्वर आदि उपद्रव उत्पन्न होनेपर अतिसार बहुधा वृद्ध और बालकोंको मार डालता है।

हाथ-पैरकी डँगलियाँ पक जाना, संधिपाक, मूत्रावरोध और मन अत्यन्त गरम आना, ये लक्षण हो, तो रोगीकी मृत्यु हो जाती है।

जिन अतिसारी, क्षय रोगी या प्रहृणी रोगीके मांस, अग्नि और बलका क्षय हो जाता है, उनका जीवन दुर्लभ है।

शक्तिसार, प्रवाहिका, प्रहृणी, विमूचिष्ठा, कृमि विकार और अजीर्ण रोगों में मल पतला और प्रवाही हो जाता है। किन्तु इन सड़े लक्षणोंमें निम्नानुसार अन्तर रहता है—

### (१) आम्रातिसार

१—मरोड़ी होती है। श्ले मल स्वचाके टुकड़े, कीटाणु और पीप नहीं होते। अधिक आम और क्वचित रक्त मिश्रित मल जाता है।

### प्रवाहिका

१—मरोड़ी, दस्तमें आम, श्लेष्मल स्वचाके टुकड़े, मृदम कृमि, पित्त, रक्त और क्वचिन् पीप भी होता है।

- १—गौर रंगका मन ।
- २—एक प्रकारके रंगका मन ।
- ३—जुआ का तीव्र वेदना नदी गली में ।
- ४—उमके पदों मन । फिर मन शमन ।

(२) श्रानानिमार

प्रदग्गी

१—कारण—रस भागु शुद्ध होने से ननु अंतके अन्न भागमें आम-गंध ।

२—कारण—प्रसंगी रक्षाहीनिकति होनेपर भी रोग होता है ।

- १—दान प्रकारके रंगका मन ।
- २—एक प्रकारके रंगका मन ।
- ३—उदरमें तीव्र गंधा ।
- ४—वेदनाका अभाव ।
- ५—क्षुधा नाश ।
- ६—अग्निमन्द क्षुधा लगना ।

(३) श्रामानिमार

निम्बनिद्रा

१—अनेक दर्शका मन ।

२—हीटागु सा चावलके धोवन के समान मन ।

३—हृषा, वमन, दाह, पेटन, नीतर देह और मुत्रावरोध, ये लक्षण नदी होते ।

४—भयंकर प्यास, वमन, हाथ-पैरोंमें पेटन, मूत्रावरोध, अग्न्यमें नीतर देह और भीतर दाह होता है ।

(४) हृषि विकारमें पहले दस्त होते हैं । किन्तु मंत्र्यामें कम होते हैं । साथ में उष्ण और वेचनी रहती है । तामिका और गुदामें प्रायः खुजली आती रहती है । ये लक्षण अतिमारमें नहीं होते ।

(५) अजीर्णमें क्वचिन् अतिमारके समान चावलके धोवन जैसे रंग वाले पहले दस्त हो जाते हैं । किन्तु उममें दुर्गन्ध भयङ्कर होती है । ऐसा अजीर्ण बद्ध्या निम्बनिकारका पूर्वरूप होता है । जिसमें उममें उष्ण, वमन, वेचनी, प्यास आदि लक्षण भी प्रतीत होते हैं । ये लक्षण अतिमारमें नहीं होते ।

उनके अतिरिक्त प्रवाहिका, प्रदग्गी, अर्श, रक्तानिमार और अधोऽरक्तपित्तमें गुदा द्वायमें रक्त गिरता है । उनका भी त्रिचटाग निर्णय हो सकता है । प्रवाहिका और प्रदग्गीमें रक्त गिरता है, तब मगोर्श आती है; रक्तानिमारमें मगोर्श नहीं आती । अर्शमें प्रायः मूत्रावरोध रहता है; परं पहले या पीछे रक्त गिरता है । अधोऽरक्तपित्तमें भी ऐसा ही होता है; किन्तु रक्तानिमारमें रक्त, आँसू और मल, ये सब एक साथ गिरते हैं ।

मन-पर्यन्तः—अतिमार रोगमें चिह्नित्वा करनेमें पहले सनकी परीक्षा करना पड़ेगी । यदि मन दुर्गन्धयुक्त लेमदार है; और जन्ममें डाननेमें रुक

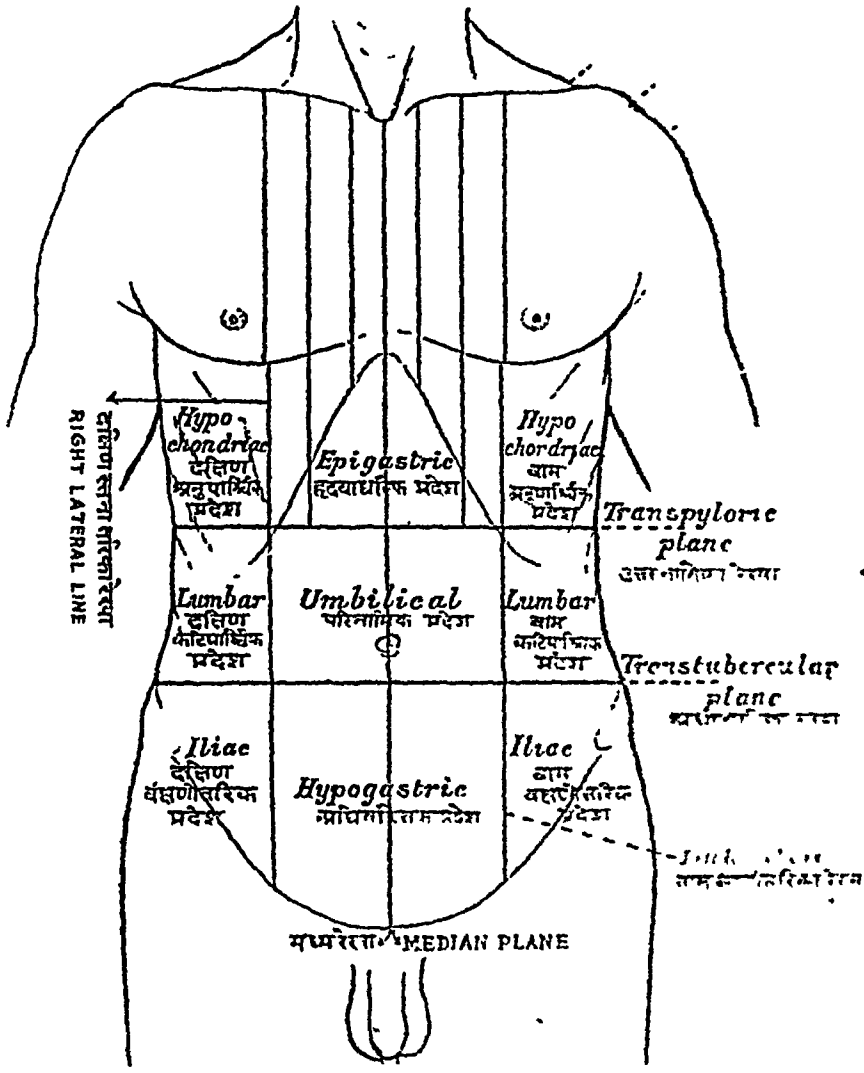


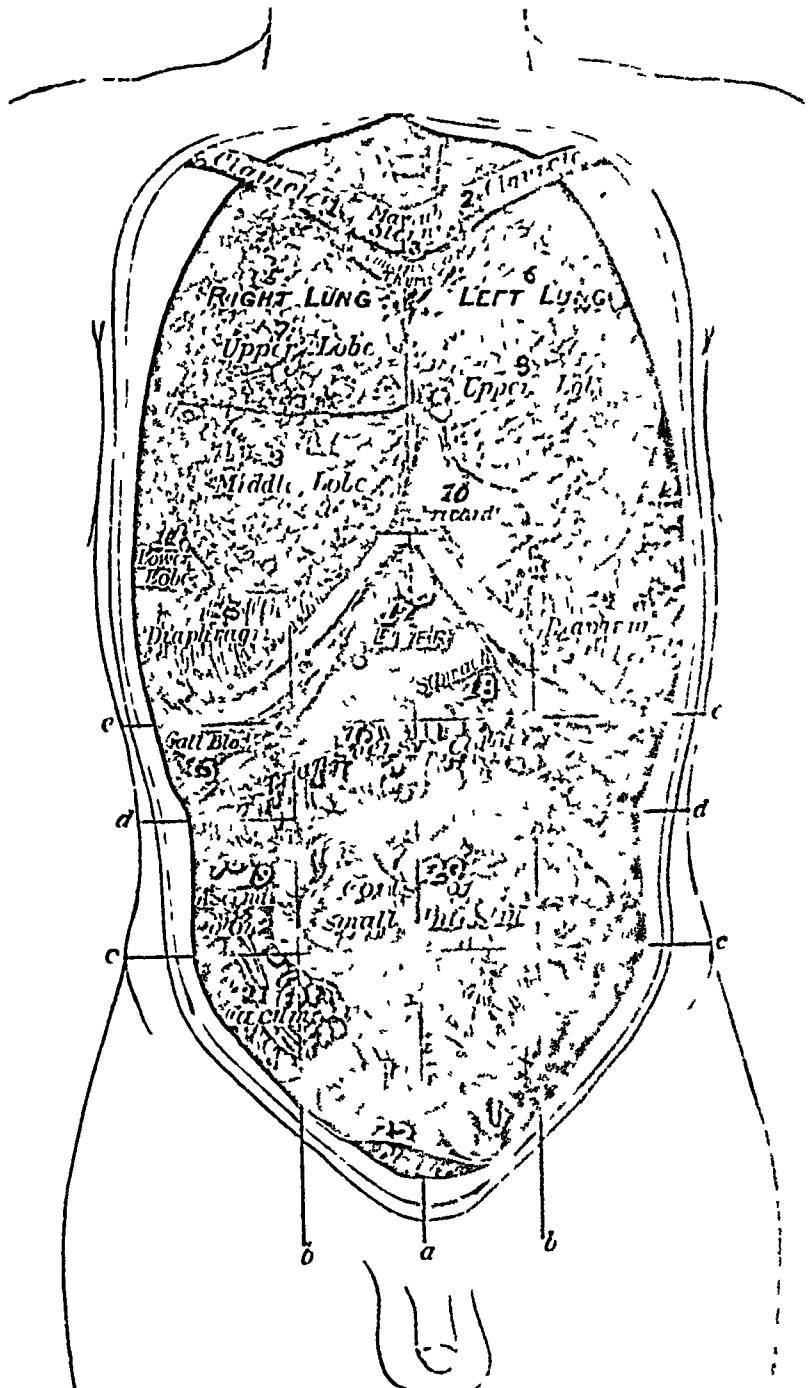


Fig. 1

Fig. 2

Fig. 3

उंगुहा और उदरगुहा







जाता है, तो कड़ा; तथा चलपर तेजता है, तो पत्रा है, ऐसा प्रत्या माना जाता है। परन्तु अनेक वाग अति पतना मल होनेसे कड़ा होनेपर भी जलके उष्णता जाना है; और कफसे दूषित पक्षा होनेपर भी नीचे बैठ जाता है। अन्य दुर्गन्ध आदि अन्य लक्षणोंको मिला करके ही विचार करना चाहिये।

अतिसारके डाक्टरी निदान आदि।

इस रोगके डाक्टरीमें मुख्य ३ विभाग हैं—१. मूलभूत (प्राथमिक); २. सीना और ३. विशेष प्रकारका। चिकित्साकी सुविधाके लिये पुन आगुकारी और चिरकारी विभाग होते हैं।

निदान—मूलभूत अतिसार (Primary Diarrhoea) के हेतु निम्नानुसार माने गये हैं:—

१. भोजन विकार—अत्यधिक, अपच्य अथवा क्रीटाणुमय भोजन, यह सामान्य कारण है। इसके अतिरिक्त विशेषतः बालकोंका मनाब भी अधिक और दार-दार खिलाना है।
२. मलावरोध—मलकी उत्तेजना या चाकर औषधका बार-बार सेवन।
३. जलवायु या ऋतु परिवर्तन—हलमें बच्चोंके लिये क्रीटाणु कारण तो सत्ये हैं। शीत लगना अथवा प्रसंक्रजनित लज्जु अन्त्रप्रदाह।
४. रासायनिक उत्तेजना—पाण्ड वा मरु प्रधान औषध जनित।
५. अन्त्रस्त्रावकी उत्पत्ति और शोषणमें परिवर्तन।
६. वात नाड़ियोंका चोभ—विविध प्रकारकी मानसवृत्ति शोक भय आदि।

निदान-गौण (लक्षणात्मक Secondary) —अतिसारके हेतु निम्नानुसार हैं—

१. विशेष प्रकारके संक्रामक क्रीटाणुओंका अन्त्रपर आक्रमण। यथा—गुण आदि फितनेक रोग, प्रवाहिका, विन्डूचिका, तथा उनके अनिर्दिष्ट मन्द्रिय विपप्रकोप (Septicaemia)।
२. अन्त्र अथवा उसके समीपवर्ती स्थानोंकी व्याधि। यथा—प्लेग, टाइफाइड, चिरकारी उदर्याकला प्रदाह, दार-दार मलावरोध हां जाना।
३. चिरकारी रक्त संचालन क्रियामें प्रतिबंध—प्रतिहारिणी मिला (portal vein) में रक्तसंप्रह, यकृतान्युदर वा हृदय और फुफ्फुसकी चिरकारी व्याधि होनेपर बारम्बार दुर्लभ अतिसार होता रहता है।
४. पहलेका अवशेष विकार—यकृतकी उपता अथवा आमातिसार जनित।
५. विप संप्रह जनित—यकृत संन्यास होना अथवा प्रदेयक ग्रन्थिगत अत्यधिक स्त्राव होते रहना (Hyperthyroidism)।

६. वसापक्वता ( Lardaceous degeneration ) जनिन अनि फचिन ।  
निदान-विशेष प्रकार ( Special types )—उसमें निम्न जाति है.—
१. प्रणमय शूद्रन्त्र प्रदाह ( Ulcerative Colitis ) ।
  २. श्लेष्मिक कक्षाविकृति जन्य शूद्रन्त्र प्रदाह—उस प्रकारमें अतिमार नियम-पूर्वक वर्तमान नहीं रहता ।

चिकित्सा प्रधान प्रकार—१. आशुकारी और २. निरकारी ।

१. आशुकारी अतिमार—उस प्रकारमें रोगकी गम्भीरता, कठ और अन्त्रंपर प्रभाव जनिन अनेक लक्षण उपस्थित होते हैं । उस प्रकारमें ३ निम्न विभाग हैं—

अ. समग्र आमाशय-तुबु-वृहदन्त्र प्रदाह ( Gastro-Enterocolitis ) ।

आ. आमाशय क्षुद्रान्त्रप्रदाह ( Gastro-Enteritis )—उस प्रकारमें सामान्यतः वृहदन्त्रका उपरका भाग भी कुब्ज पीड़ित हो जाता है ।

इ. वृहदन्त्र प्रदाह ( Colitis ) ।

२. निरकारी अतिमारके निदान—उस प्रकारमें बार-बार पचन संस्थानके कुब्ज स्थानिक विभाग स्पष्ट प्रभावित होते हैं । उसमें मुख्य २ विभाग हैं—

अ. आमाशयके पचनकी विकृति जनिता ।

आ क्षुद्रान्त्र प्रदाह—उसमें निम्न उपविभाग हैं—

A. प्रमेक या प्रदाह-आमाशय-क्षुद्रान्त्र प्रदाहके शमनके पश्चान् प्रमेकका मृदु या शैथिल्य अमर रह जाना ।

B. कर्बोच्छ्र, प्रथिन या दसाके चयापचय या शोषणमें क्रियाका ह्रास ।

१. कर्बोच्छ्र—अन्त्रमें कर्बोच्छ्र जनिता अर्जागी ।

२. प्रथिन—क्रीटागुआंकी प्रिक्रियामें दुर्गन्ध मय अतिमार होता है ।

३. वसा—उदर गुहामें (Coeliac) व्याधि, स्वाभाविक वसाप्रथिनियोंका अधिक म्नाव (Idiopathic steatorrhoea), संप्रहर्षी, अग्न्याशयके रोग आदिमें । एवं नियमित कालमें वमन विकृति (Cyclical Vomiting), आधा नीमी आदिसे शोषण क्रियामें विकृति ।

३. वृहदन्त्र विकार जनिता अतिमार—१-चिक्कारी प्रमेक; २-अणमय; ३-प्रवाहिका; ४-विलहानिया ( कृमिगोग ); ५-विषमज्वर; ६-विद्रधि; ७-क्षय ।

४. वातनाडी प्रकोपज अतिमार ।

अनुसंधान ( Investigate )—

१. लक्षण और कारण अनुसंधानमें सामान्य परीक्षा ।

२. मलके रंग, प्रतिक्रिया, गाढ़ापन, मलपदार्थ. गैस. आम (गंजित या रंग रहित), रक्त. पृथ. द्रुमिके अण्डे (Ova) तथा क्रीडागुका निर्गमण करना चाहिये। अपाचित. रेखा चिह्नित. स्नायुतन्तु. पेट आंग वमनां भी देखना चाहिये।

- मलकी क्रीडागुप्रधान परीक्षा।

४. गुदनलिकाकी परीक्षा।

५- नकिरणद्वारा चित्र उतारना और वृहदन्त्र कुण्डनिवा दशक वन्त्रमे परीक्षा करना।

अ. आमशय अन्त्रप्रदाह (Gastro Enterocolitis)—पचन संस्थानका समप्रमार्ग प्रभावित हो जाता है। जिसमें विविध गम्भीरतायुक्त अति-मार और वमन उपस्थित होते हैं। गम्भीर स्थिति होनेपर आशुकारी वृहदन्त्र प्रदाह (आमातिसार), वमन. क्षुधानाश और मललित जिह्वा आदि लक्षण प्रतीत होते हैं। यह शीघ्र क्लेशदायक वनता है। सर्वदा रोगमुक्ति होती है; किन्तु क्षीणता आती है। एवं सामान्यतः चिरकारी क्षुद्रान्त्रप्रदाह या वृहदन्त्रप्रदाह अवशिष्ट रह जाता है। चिकित्सा आशुकारी आमातिसारमें लिये अनुमार करनी चाहिये।

आ. आमशय जुद्रान्त्रप्रदाह (Gastro Enteritis)—इस प्रकारमें मुख्यतः आमशय और लघु अन्त्र व्यथित होते हैं। वृहदन्त्रके ऊपरका हिस्सा-भी शोषान्त्रकके नन्वन्धमे उत्तेजित हो जाता है। यह प्रकार आमातिसार प्रकाश के मद्दश किन्तु अपेक्षा कृत मौम्य दोना है। किन्तु जब यह आमातिसारक्षणात्मक हो तब अल सद्दश वेदना (यह विशेषतः मलकी गतिमे मग्नयन वाला नहीं होता), गहरा हरा और सम रचनायुक्त मल. कुण्ड आम घनिष्ठ रूपमे मिश्रित और पित्तसे रञ्जित होना. ये लक्षण भासते हैं। इसमें सामान्यतः चिरकारी क्षुद्रान्त्र प्रदाह शोष रह जाता है। इसकी चिकित्सा आशुकारी आमातिसारके समान होती है।

इ. आमशय विकृति जन्य अतिमार (Gastrogenous Diarrhoea)—आमाशयमे आहार अपाचित रहनेपर लघु और वृहदन्त्र पीड़ित होते हैं। फिर दौनोंके प्रदाहकी वृद्धि होती है। आमशय नावमें लवणाम्लका तान (Hypochlorhydria) या अभाव होना (Schorhydria) अथवा कृत्रिम छिद्र द्वारा आमशयमेंसे अन्त्रमें मार्ग होना (Gastro-Enterostomy) आदि हेतु होते हैं। इसकी चिकित्सा लवणाम्ल स्राव बढ़ानेके लिये की जाती है। आयुर्वेदमें लवणभारकर चूर्ण आदि उत्तम औषधियां मानी गई हैं।

३ प्रथम उचित उपचार प्रदाह (Catarhal Enteritis)—आमाशय  
 का प्रदाह होने से पानेके पन्नातु मन्थन लघु अंशपर मीथ्य आक्रमण  
 होता है। फिर उष्ण वातावरणमें शीत  
 पानेके आशयसे यह लक्षणोन्मुख कटिबंधमें होता है। ( कभी-कभी सौम्य  
 फ्लेक्सर के फीटागु—Flexner का आक्रमण हो जाता है ) ।

लक्षण—आम-आम गतिगम। जब यह उपस्थित होता है, तब वाग्मना गम्भीर  
 लक्षणोंसे शरीर और मन घनीभवनका हान आदि प्रकाशित होते हैं।  
 लक्षण अंतर्गिक उदरमें उभरता, कभी-कभी शूल लगना ( किन्तु किसी एक  
 क्षणमें नहीं एवं उमका सम्बन्ध मीथ्य आहार अथवा मलकी गतिके साथ न  
 रहना )। वेदना, क्वचिन्नाश्रुता होना, सामान्यतः उदर स्फूर्ति और श्वानेपर  
 रहना होना, प्रतिस्पर्ध भद्र रहना या कभी अभाव होना, धारस्वार उपस्थित होना  
 और मलकारण होना, कभी आक्रम आना कभी दूर हो जाना, उदरमें भारीपन  
 रहना किन्तु उदर न आना, त्रिहा साफ रहना तथा क्षुधा योग्य लगना (केवल  
 उदरमें घनता होनेपर ज्ञात) आदि लक्षण भी उपस्थित होते हैं।

निःशुक्तिमत्ता—प्रतिरोधक उपचार करना चाहिए। इस प्रकारमें शय्यामें  
 विश्राम देनेकी आवश्यकता क्वचिन्ना ही रहती है। विशेषतः श्रम और व्यायाममें  
 रूकनेसे शुरुवाती है। शीतल प्रयोगको छोड़ देना चाहिए।

पिप्पला साफ रहे पेसा लघु भोजन करना चाहिए। उदरपर गरम वस्त्र  
 बांधना चाहिए। आवश्यकता अनुसार मीथ्य मारक औषध (लवण प्रधान)प्रति  
 देना ले लेनी चाहिए।

उन रोगमें पाने आवश्यकता हो, तो फीटागु नाशक और वातघ्न उपचार  
 ले। फिर प्राचीन औषध देवे। उदरमें पक्ले डिम्बधमेनीमिलेट देने है। फिर  
 पल्क्रेटा (Pulv. creatae Aromaticus) या कभी चाक अर्फीम मिश्रण  
 देते हैं। एवं निम्न मिश्रणका भी उपयोग करते हैं:—

पिप्पला सादृशिक एरोमेटिक-Acid Sulph. Arom- १० ६  
 डि. अ. प्रोपेनॉलिनॉलिन Tin. chloroformi-  
 ct Morphin Co. ५ ६  
 अ. क्लोरोफॉर्म- Aq. chloroform ad. १ औंस

उपचार—अर्फीम और अर्फीम मन्त्र प्रधान औषध वेदना प्रतिक होनेपर  
 आवश्यकता अनुसार मन्त्राणुदरक देनी चाहिए।

४ फोस्फोरस उचित अन्वयन अर्जी ( Intestinal Carbohydrate  
 Dyspepsia)—इस प्रकारमें लघु अन्वये भीतर पेटिका पचन और कर्वांडकका

शोषण योग्य नहीं होता । फिर बृहदन्त्रमें कीटाणुओंद्वारा ग्वमीरोत्पत्ति होती है । इसमें गैस, अतिमांस और वेदना उपस्थित होते हैं ।

लक्षण—बृहदन्त्रके प्रसारणके हेतुमें उदरमें वेदना और भारीपन, कर्भा-कर्भा यह कष्ट भोजनके बाद अधिक होना, रात्रिको गर्भांग आफरा, निद्रानाश, दिनमें अन्त्रके स्नीहास्थानके गोंडपर गैसके हेतुमें स्फीति (इसका आनाशयके आकणके अनुकरण रूप होना), मल अम्ल, उप और गैसके हेतुमें गागमय होना, अनिसार होनेपर बार-बार दस्त लगना, मलमें अपाचित आहार निकलना अणुवीक्षण यन्त्रमें परीक्षा करनेपर पैष्ट कण, सामान्यतः वमना अधिक न होना या मांसरज्जुमें चिद्रित न होना, श्व किण्वामें चित्र लेनेपर लघु अन्त्रके भाग ग्रीध्र गमन प्रतीत होना आदि चिह्न उपस्थित होते हैं ।

त्रिकित्सा—कुछ दिनों तक विर्र्गोंपर लेटे रहना चाहिए । शयनके प्रति रिक्त कर्बोदक नहीं देना चाहिए । भोजनमें चाय, कॉफी, शक्कर, मक्खन, क्रीम, मुरब्बा, अण्डे आदि । पशु पालन करनेपर सामान्यतः ग्रीध्र सुधार होता है ।

उपचार होनेपर पैष्टमय शाक या फल नहीं देना चाहिए । विटागिन C प्रधान फल देवें । जैसे संतरेका रस । घण्टिका उपयोग हितकर नहीं है ।

ऊ. विगलनमय अतिमार (Putrefactive Diarrhoea)—इस प्रकार में लघु अंत्रके भीतर प्रथिनका पचन ठीक नहीं होता । कीटाणुओंका प्रभाव बृहदन्त्रमें होनेसे विपोत्पत्ति होकर अतिमार, वेदना और विषप्रकोप (Toxaemia) उपस्थित होते हैं । आमाशयरसमें लवणाम्ल (Acid Hydrochloric) का अभाव हो जाता है ।

लक्षण—उपर्युक्त कर्बोदक जनित अजीर्णके समान घेचैनी और उदरविकार दर्शक लक्षण उपस्थित होते हैं । उदरमें रुष्टप्रद वायुका संप्रह होता है । दस्त गहरे रंगका, समचारात्मल, पतला और कष्टदायी होता है । विष लक्षण भी प्रकाशित होते हैं; जैसे कि मुखमण्डल निस्तेज; जिह्वा दानेदार, शुष्क त्वचा, क्षुधानाश आदि । देहका वजन घट जाता है ।

त्रिकित्सा—विछौनेपर आगम करें । दो दिन तक शक्कर ग्लूकोज और प्रवाही भोजन लेवें । सामान्यतः दूध २-३ पिण्ड देवें आयुर्वेद मतानुसार मट्टा हितकर है या बकरीका दूध कार्बोदक धीरे-धीरे अधिक बढ़ावें ।

प. आशुकारी प्रसेकज बृहदन्त्रप्रदाह (Acute Catarrhal Colitis)—यह रोग सब प्रकारसे गर्भीरता दर्शाता है । सौम्य प्रकार होनेपर सामान्य अतिसार कहलाता है । मल पतला होता है । गर्भीर प्रकारमें बृहदन्त्र प्रदाह

के लक्षणोंमें समान; जब तक चेतना भासने है। इस रोगमें गूढदन्त्रकी श्लैष्मिक रक्तस्राव प्रसार होकर अल्पवृत्ति होती है। एवं श्लैष्मिकत्व अधिक होता है।

लक्षण—सामान्य गर्भोग्ना होने रोगीमें-अरुग्मान् प्रादुर्भाव, शूलसह उमेरना पीन, वायु पुत्रु दिन पहलेसे कष्ट होता रहना, यदि भोजन गुरु हो, तो भोजन करनेमें रुकना होता, कभी-कभी उत्तापवृद्धि (ज्वगतिसार), वेदना, विशेषतः मध्यभाग कालमें क्लिप्तना, उदर स्फीति और दधानेपर कुछ वेदना होने आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

निद्रित्वा—गर्भर प्रकारमें द्रव्यमय गूढदन्त्रप्रवाहके समान उपचार करना चाहिये। सामान्य प्रकारमें निम्नाह्मण उपचार करें।

उदर और निद्रित्वा हो, तो निद्रित्वामें आरम्भ करना चाहिये; जब तक उत्ताप समाप्त हो और रुकना न हो तब तक हाथ पैरोंको उष्ण रखें।

रोग पीन हो, तो भोजनमें चुनेका जल मिला हुआ दूध देवें आयुर्वेदमें यक्ष्मिका का दूध या मट्ठा मसूरा निकाला हुआ दूध या एल्ब्युमिन वॉटर, सौम्य प्रकार हो, तो थोड़ा-सा शीतल पेय आदि देवें। गर्म भोजन और कटोर भोजनका त्याग करवें।

उमेरना और पेटाहको दूर करने वाली औषध देनी चाहिये। प्रारम्भमें एग्गट वेन शोथरार्थ देवे। अनि वेदना हो, तो अफीमका अर्क मिलावें। एग्गट वेन आरम्भके १२ से २४ घण्टेके भीतर दिया जाना है, जब तक दूषित मल अन्त्रमें हो या अपचन हो। उनमें पहले मल बाहर फेंका जाता है और फिर फाटी सुगा दर्जाना है।

अनिमग्ने शसन और अन्त्रकी परिचालन क्रियाका ह्यम २४ घण्टेके पहले करना, यह निश्चय नहीं माना जायगा। इस हेतुमें डाक्टरोंमें अफीम मिश्रण का चूर्ण या निम्न विम्बथ मिश्रण दिया जाता है—

विम्बथ ओक्साकार्ब Bismuth Oxycarb २० ग्रॅन।

टिंक्चर ट्रोकोकर्म मोर्फिन कम्पा Tinct.

Chloroform et Morphinae Co. १० वृन्द।

एक्वा क्लोरोफर्म Aq. Chloroform ad १ औंस

५ से ६ माश प्रति दिन देने रहना चाहिये।

विशेष उपचार—वेदना हो, तो उदरको उष्ण रखे। मुँहमें अफीम देवें; फिरतु गर्भर उष्ण या अल्प हो, तो मात्र एक बार अन्न-सेवण करें।

रुमन हो, तो बर्फ चुम्बनेको देवे और अर्द्धवाचित दूध बर्फमें शीतल करके देवें।

आरुग्ना और स्फीति हो तो पतलर औषध अर्जांग रोगपर लिखी हुई हींग चूर्ण और कार्बोनेटी यम्ल आदि उपचार करें।

उत्तेजना अधिक हो तो डाक्टरोंमें अवभाद्रक औषध श्रेयसेन. ब्रांटी आदि बर्फ मिलाकर देते हैं।

स्वास्थ्योन्नति—जैसे-जैसे गोगवल घटेगा, वैसे-वैसे अनिम्बार और वेदना का हास होता है। फिर आहारकी वृद्धि करें। गन्ध भोजन, मैदा और घूप आदिका त्याग करें।

ऐ. चिरकारी प्रसेकजनित बृहदन्त्र प्रदाह (Chronic Catarrhal Colitis)—इस प्रकारकी प्राप्ति होनेपर गम्भीरता विशेष अंगमें दृश्य हो जाती है। उसका आरम्भ आशुकारी बृहदन्त्र प्रदाहके शमनके पश्चात् अवशेषमें होता है। कभी-कभी आशुकारी अवस्थामें ही जीर्णत्व्याकी प्राप्ति हो जाती है। यह स्वास्थ्यको विशेष हानि न पहुँचाते हुए और मृदु विरंचनका उपयोग किये बिना कितनेक मासोंमें अतिन्मार्गमें सुप्त रूपमें वृद्धि करना गहना है। कभी-कभी वर्षों तक मृदु अवस्थामें रहता है। कभी गम्भीर आक्रमण करता है, तब त्रणमय बृहदन्त्र प्रदाहके लक्षण उपस्थित होते हैं।

लक्षण—सामान्य बड़े हुए निम्न उदर प्रदेशमें कुछ वेदना. दृश्य लगनेपर वेदना कम होना, उदर प्रदेश शिथिल. कुछ नरम. कभी उदर नरम रहना. दृश्य २ से ६ तक या अधिक पतले; पीले और आममिश्रित लगना, जिह्वा स्वच्छ, क्षुधा अच्छी लगना, गम्भीर आक्रमण होनेपर देहका वजन घट जाना तथा गम्भीर उत्तेजनाका चिह्न वमन आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं।

बृहदन्त्रके प्रदाहमें उपान्त्र भी प्रभावित हो जाता है। यदि आशुकारी या स्पष्ट हो, तो शस्त्र चिकित्साका अवलम्बन लना पड़ता है; किन्तु सामान्यतः बृहदन्त्र प्रदाहमें उत्तरी प्रगति नहीं होती।

चिकित्सा—गम्भीर उत्तेजना उपस्थित होनेपर आशुकारी प्रदाहके शमन चिकित्सा करनी चाहिये। मलावरोधके लिये यौनमें भी पेरार्किन लिग्निट या एरगह तेल दे सकते हैं, या वस्ति देवे।

कच्चा शाक नहीं देना चाहिये। फल देना हो, तो छालोंको निजातकर देना चाहिये।

श्रो. कितनेक विशेष प्रकार—

इस प्रकारमें ४ मुख्य हैं—१. अभिपंगज; २. प्रतिफलित्वात्मक; ३. प्रात-कालीन; ४. उष्माजनित।

१. अभिपंगज (Nervous Diarrhoea)—कितनेक मनुष्योंको भय, शोक आदिका आघात होनेपर वातनाडियोंमें क्षीभ होकर अकरमान् पतले दृश्य लगते हैं। यह नियमित वातनाडीसे सम्बन्ध धाला नहीं है पर फेजल फ्लोरिड है, इसका कोई व्याधि रूप अस्तर नहीं है।





१. शंयान्त्रक स्थली क्षत (Meckel's Diverticulum)—शंयान्त्रक स्थली २-३ प्रतिशत मनुष्योंमें होती है। उसकी श्लैष्मिक कलामें क्षत हो जाता है।
२. विशेष प्रकारक व्याधिके उपद्रवरूप—मयुग, प्रवाहिका, ज्व, उपद्रव और बिलहार्जिया (Bilharzia) कृमि आदि में।
३. क्षतमय बृहदन्त्र प्रदाह (Ulcerative Colitis)।
४. उगड़क प्रदाह (Diverticulitis)।
५. पिट्टिका प्रधान क्षतोत्पत्ति (Follicular ulceration)—यह आन्तरी में अधिक होती है। कभी गौण और कभी अतिमात्रके अन्तमे मूत्रविष-प्रकोप (Uraemia) होनेपर उपद्रव रूपमें उपस्थित होती है। इस प्रकारसे तीक्ष्ण सीमासह छोटें क्षत होते हैं। कभी छिद्र नहीं होते। इसका कोई विशेष लक्षण भी नहीं है।
६. नवचर्जन (Neoplasms)—अध्याभाविक नयी ग्रन्थि या अर्बुद होना, यह विकार विशेष परिमाणमें होता है।
७. शल्यज व्रण (Foreign bodies extraneous abscess)—चाँदीकी दुअन्त्री, चेरकी गुठली आदि खालेनेपर होता है।
८. साधारण सूक्ष्म छिद्रमय ज्व (Simple perforating ulcer)—यह विशेषतः मध्यान्त्रक, उगड़क या बृहदन्त्रमे अति क्वचिन् एकाकी होता है।

लक्षण—इन क्षत प्रकारोंके हेतुसे अतिसार उत्पन्न होता है; तथा उर्गमें वेदना या शूल निकलना, बृहदन्त्रपर दवानेसे वेदना होना, क्लिष्टता गुदासे रक्त-स्राव, मलमें आम, पूय और तन्तुओंके टुकड़े मिलना आदि लक्षण उपस्थित होने हैं। इन सबका विशेष विचार प्रत्येक रोगोंके साथ गया म्यान किया जायगा।

### बृहदन्त्र क्षत (आमातिसार)।

(Ulcerative Colitis)

जब बृहदन्त्र प्रदाहावस्था बढ़ जाती है, तब क्षत हो जाना है। आशुकारों बृहदन्त्र प्रदाह और आशुकारी प्रवाहिकासे कभी-कभी कुछ ही दिनोंमें मृत्यु हो जाती है। इन दोनों रोगोंमें अन्त्रकी श्लैष्मिक कला शीघ्रमय रक्तप्रसृत हो जाती है। शिगेला कीटाणु जनित प्रवाहिष्ण (Bacillary dysentery) में वर्षों तक बृहदन्त्र क्षत रह जाते हैं। आशुकारी बृहदन्त्र प्रदाहकी उत्पत्ति होनेपर उसके सदृश क्षत होते हैं। बृहदन्त्र क्षत, यह कितनीक गम्भीर स्थिति युक्त प्रसेकज बृहदन्त्र प्रदाह है।

निदान—इस तरहकी बृहदन्त्र विकृतिके हेतु अभी अज्ञान है। कोई विशेष कीटाणु नहीं है। शिगा (Shiga) और फ्लैक्ससर (Flexner) कीटाणु



अन्त्र रिक्त हो जानेपर मल अति कम मनु द्रव्य युक्त पतला तथा अत्यधिक परिमाणमें होता है। आक्रमणके समय बहुधा होता है; वह भी अति परिमाणमें, तेजस्वी, रक्त वर्णका होता है; किन्तु रक्त मिश्रित काला मल (Melaena) कदापि नहीं होता।

वारम्बार वेदना गम्भीर होती है, किन्तु प्रारम्भिक अवस्थामें द्रुत हो जानेपर शमन हो जाती है। आक्रमण कालमें १-२ बार घान्ति हो जाती है। शारीरिक उष्णता ९९° से १००° तक बढ़ जाता है। २४ घण्टेमें १०-२० बार शौच होती है।

लक्षण वेगपूर्वक बढ़ते हैं। विविध गम्भीरता वाली स्थिति भान्ति है। इसके कल्पित दो विभाग कर सकते हैं। अति गम्भीर और सामान्य गम्भीर शिगाकीटाणु जनित प्रवाहिका के ठीक समान होते हैं।

इस रोगका शीघ्र शंशमन नहीं होता। वृद्धिके पश्चात् चिकित्सा अवस्थामें परिवर्तित होता है। इसके समयका आधार यथार्थ चिकित्सापर अवलम्बित है।

चिकित्सा अत्रस्थानके लक्षण—दृढ़ अतिमार होता है, वह क्रमशः शनःशनः घटता जाता है। मलाशयों में होकर या गाढ़ा मल होकर बीचमें विश्राम नहीं लेता। दस्त बहुधा मुलायम काले भूरं रंगका होता है। आम और रक्त मिश्र-मिल मात्रा और परिमाण (amounts and degree) में संमिश्रित होते हैं। कठोर मलद्रव्य नहीं होता।

आमाशय विकृतिदर्शक लक्षण—उष्ण, वमन या आकरा कोर्द भी नहीं होता किन्तु प्रतिकूल भोजन मिलनेपर उपस्थित हो सकते हैं। मन्द स्थितिमें क्षुधा अच्छी लगती है और जिह्वा प्रायः साफ रहती है। उदर रोग दर्शक विशेष लक्षण नहीं दीखता। वृहदन्त्र मृदु होता है। कुण्डलिका प्रदेश स्पष्ट भान्तिमान होता है। पीड़ा क्वचिन् गम्भीर हो जाती है; प्रायः नहीं रहती। मूल जनिता वेदना और किङ्कना भी होते हैं। शारीरिक उष्णता न्यूनताधिक होना है। गम्भीर रूप होनेपर उष्णता बढ़ता है अन्यथा सामान्य रहता है। पाण्डना न्यूनत, बढ़ती जाती है।

योग्य सम्हालपूर्वक चिकित्सा चालू रखनेपर बहुधा स्थिति अच्छी रहती है। पूर्ण स्वास्थ्यकी प्राप्ति तो क्वचित् ही होती है। वृहदन्त्र सामान्यतः स्थायी पीड़ित रहता है। आशुकारी उन्नति उपस्थित होती है। अन्यथा क्लेशप्रद दर्द ही थकावटमें अन्त आता है, फिर रोग क्रम परिवर्तित हो जाता है।

मध्यवर्ती अवस्थाके लक्षण—अच्छे आकारका मल गिरता है और आदर्श रूप क्रम होनेपर उसी दिन रक्त, पूय और आम मिश्रित शौच प्रातः जल्दी आता है। लम्बे क्रमके भीतर या सुधाटके भीतर ऐसा होता है।

उपस्था—

- १. जननसमय, सुतः अस्वस्थ होना के लिये कारण नहीं है। उपाचार कठिन होता है।
- २. अन्त्र प्रदाह—विषिक्त या अतिविषिक्त-सासा युक्त, स्थान परिवर्तन होनेमें पदचलन प्रभाव कम-निष्कार दूर नहीं होता।
- ३. क्षय—रोगी अस्थिमें उपस्थित होते हैं। रक्तस्राव स्वाधी होता है। पाचक क्षमता कम होती है। सुतः नजिरामें इनसे मृतको जन्म भक्तने है। आन्तरी में पेशेवर्तनकी सौटरी (Cautery) कायजनाते हैं।
- ४. जीर्णवात मुटु जाना (Stricture)—यह विकृति जीर्णवातमें रोग समन होनेपर होती है। यदि शीघ्र सन्तुष्टो, तो कभी प्रविरोध होता है।
- ५. शूल होना—यह अचिन्त होता है। सामान्यतः मृदुल विट्ट अनेक हो जाते हैं। इस प्रकार न शूल्यु परिमाण अति विरोध होता है। बृहदन्त्रकी पेशी स्थितिमें अन्त्र विविक्तसा होनेपर मरुतवापर्यन्त चनिपृति कचिन ही होती है।
- ६. सन्धिप्रदाह (Arthritic)—यह भी असामान्य नहीं है।
- ७. अनेक नारी प्रदाह (Polyneuritis)—यह कचिन होता है। यह विष प्रकोषण अनेक नारी प्रदाहके सहज होता है।

क्रम और भारी परिष्कार—अन्य रोगियोंमें परिष्कार विपत्ति लानेके लिये सक्षम रहता है। कुछ उपोष्मे मृत्यु हो जाती है। मृत्युसंख्या अधिक आती है। आद्युत्तरी अग्रस्थाने रोगीकी मृत्यु कुछ दिनोंमें हो जाती है। अत्यधिक रोगी जीर्णवातस्याहो प्राप्त होते हैं। जीर्णवातके रोगी योग्य उपचार करते रहनेपर स्वास्थमें उत्पत्ति पाता है। पुनराक्रमण सामान्य है। स्वार्या पूर्ण स्वास्थ्य कचिन होता है।

रोग दूर होनेपर मृतावरोध सामान्यतः ही ही जाता है।

उपशमे मरुतप्रदाह (Meteorism) और पक्षवध जनिन मर्भाय जन Paralytic ileus), ये अन्त्रावरोध उपश्र करते हैं। ये दोनों रोग सर्वदा अनुभूत माने गये हैं। उपश्री उपपत्ति मोक्षियाके अवैद्य उपयोगमें हो सकती है।

रोग प्रित्ति—तनकी परीक्षा केवल नेत्रसे, अणुविक्षण यन्त्रमें और हीटाणु विषय अनुसार रहनी चाहिये। बृहदन्त्रप्रदाहमें दिन-प्रति-दिन स्थिति का भेद बारी बारी जानी है। विविक्तसा न होनेपर मृतावरोध या गाढ़ा मल होनेमें विपत्ति नहीं मिलती।

उपश्रम प्रदाह विपत्तिमें योग्य नहीं माना जायगा। वान नाड़ियोंकी कार्य विपत्ति (Neurotic) और मरुतप्रदाह होनेका प्रमाणित करना चाहिये।

अन्तुन्त्र अस्थिमें प्रदाह प्रदाहिका और क्षोभोत्पादक विषयमें होती है।

रोगविनिर्णय कर उसके अनुरूप चिकित्सा करनी चाहिये। चिकित्सा अवस्था में सब रोगियोंका रोगनिर्णय निम्नानुसार परीक्षापरम करना चाहिये। इतिहास वार-वार भ्रममूलक मिलता है।

१. श्लैष्मिक कला विकारज बृहदन्त्र प्रवाह. वातनाडी कार्य विकृति. मनावरोध, आमके गोले गिरना आदि लक्षण—चिह्न प्रतीत होते हैं। ये निरीक्षण करनेपर सहज विदित होते हैं।

२. प्रवाहिकाका निर्णयमल, गुदनलिकाकी परीक्षा तथा प्रवाहिकाकी वेदना युक्त स्थानोंमें होनी आदिपरम हो जाता है।

३. बृहदन्त्रमें नववर्धन ( Neoplasm of Colon ) कभी-कभी उन्मत्तनिर्णयमें कठिनता होती है। कुछ दिनों तक निरीक्षण करना चाहिये। कुण्डलिका प्रदेशमें विकृति होनेपर शौच अनियमित आता है और उसके आकारमें भिन्नता होती है। सन्धा अतिसार नहीं होता। सहज अवरोध होता है। अवरोधी अन्त्रमें विकार होनेपर अवरोध अति सरलतामें होता है। आगेकी अन्त्रमें विकृति होनेपर वेदना और चेतनी होती है। एवं विस्कृत प्रदेश पीड़ित होता है। उल्टक पीड़ित होनेपर अर्बुद दृष्टिगोचर होता है तथा स्थानिक असुख होता है। संकोच और अवरोध उपस्थित होनेपर मूल नद्वय वेदना उत्पन्न होती है और लक्षण अपचन की सूचना करते हैं।

४. क्षयकी प्रथमावस्था—वयस्योमें अति लचिन् होता है। रोग विनिर्णय अति कठिन होता है। शौच होनेमें अत्यधिक विचित्रता भासती है और मलमें क्षतकीटाणु मिल जाते हैं।

रोग विनिर्णयका विशेष पद्धति—कुण्डलिका दर्शक यन्त्र और क्ष किरण. ये विशेष साधन हैं। क्ष किरणके लिये उसके विशेषज्ञका आश्रय लेना चाहिये। इन साधनोंद्वारा बृहदन्त्रकी स्थिति और क्षतकी उपस्थितिका निर्णय होता है ( इसका सद्भाव या अभाव चिकित्सा में प्रभाव नहीं डालता ) एवं नववर्धनके प्रतिबन्धोंका बोध होता है।

सूचना—( १ ) कुण्डलिका दर्शक यन्त्रके उपयोगमें उस भागकी चेतना रहित न करे। पूर्ण सावधानता पूर्वक कार्य करे। इसमें पुनरावृत्ति रूप हानि पहुँचनेका डर है। गुदनलिकाकी सब प्रकारकी उत्तेजनाको दूर करना चाहिये। श्लैष्मिककला मोटी, लाल, सहज रक्तलाव होने योग्य और सतहपर आनयुक्त होती है। उत्तान क्षत अनियमित किनारे वाले होते हैं। और तल भागपर पूष होता है। अतः सावधान होकर परीक्षा करनी चाहिये।

( २ ) क्ष किरण परीक्षा आधुनिकी प्रकारमें नहीं होती। बृहदन्त्रकी निरवृत्त न होनेपर प्रदेश सीधी नलिकाके पथान स्पष्ट प्रतीत होता है। अतः अति-

दुर्लभ रोगों की अत्यन्त ही भावना है। वह निगेर देखात नहीं है, तथापि रोग निगेर हो जाता है। बैक्टीरिया की वृद्धि कभी-कभी उपरार्थनही देखनेके लिये निगेर हो जाती है। जब बैक्टीरिया का भोजन कम सुविधाकर है।

### चिकित्सायोगी सूचना ।

रोगीके लिये विश्रान्ति, उष्णता और पल्प ( योग्य भोजन ) की पूर्ण आवश्यकता है। वृद्धन्त्रकी अतिरिक्त चिकित्साका त्याग करे। सामान्यतः शुष्कपदार्थोंपर उपरार्थन करे। उसकी चिकित्सा ४ से १२ मास तक करनी पड़ती है। रोगी भी प्रत्यक्षमें शीत लागतनी ही सफा। उस तापका स्पष्टीकरण करनेका देना चाहिये। मार्शलिया विश्रान्ति आवश्यक है।

रोगीकी रोगियोंको विशेषतः देहकी शीत न लगानेका—उष्णता रखनेका इच्छत करना चाहिये। हाथ-पैरोंपर उनी यत्र पड़ने या रुई लपेट रखने। हाथोंको आच्छादित रखना चाहिये।

आनुहायी रोगियोंमें १-२ औंस प्रत्यूही प्रत्येक २०-३० मिनटपर देते रहे। अत्र आवश्यक निश्चलने तथा पचानेका पवित्रण करना, अनी चिकित्सा पूर्ण होती है।

दूध अधिक नहीं देना चाहिये। अमूर, सन्नरा, अनाज आदिका रस दिनभर दे। मास रस देवे; किन्तु सांस नहीं देना चाहिये। विटामिन देनेकी आवश्यकता नहीं है।

यदि प्रारम्भके १२ से २४ घण्टेके भीतर प्रवाहिकाके समान दर्द हो, तो लक्षण जनहाग चिकित्सा करनी चाहिये।

यदि रोगी अर्द्ध हो, तो चोरेमस और यदुन मत्स्यसे लस परिणाम प्राप्त है। इस रोगमें रक्तम रोगी देनी चाहिये। आवश्यकतापर वृद्धन्त्रमें रोगियोंका निदान करनेके। इस रोगपर टाक्टर्गसे त्रिभिन्न सेनामिलेट, मिफसचर क्राटा, माइगुरिक एलिट एरोमेडिक प्रादि उपयुक्त होते हैं। चारकोल और कैओलिन निर्धर औषधियां हैं।

इस रोगमें विशेष चिकित्सा ब्रह्मिद्राग की जाती है। अनग-अलग अवस्था में लक्षण भेद से चिकित्सा भेद हो जाना है।

### वृद्धन्त्रकी र्न्मिककला प्रदाह ( आमातिसार ) ।

(Mucous-membranous Colitis--Mucous Colitis)

वृद्धन्त्रकी निरुद्धी अवस्था होनेपर मन और वाननादियोंकी क्रियाविद्धि, सन्नरा, कभी-कभी उपरार्थन होते आना, ये लक्षण होते हैं।

इसका आक्रमण २० से ४० वर्षकी आयुमें होता है। इनका न्यितिकाल अनेक वर्षों तक है। ५ स्त्री और १ पुरुष इस अनुपातमें यह रोग प्रतीत होता है। यथार्थमें इस रोगके भीतर बृहदन्त्रमें प्रदाह नहीं होता। ग्लेप्मन्नायका अधिक स्राव होनेसे आमके गोले बन जाते हैं, साथमें मलावरोध होता है। जिससे अन्त्रस्राव द्वारा आमके गोले विशेष बंध जाते हैं।

रुग्णाका दिखाव—पतली पाण्डुता युक्त स्त्री, गीली मैली त्वचा, उत्तरा हुआ मुखमण्डल, मंद क्षुधा, उदरके कुछ भागका पतन और वातनाड़ी विकृतिके लक्षण आदि प्रकाशित होते हैं।

मुक्तावस्था कभी-कभी महीनों तक, स्वास्थ्य शीघ्र, मलावरोध बना रहना. आक्रमण होनेपर कुछदिनोंमें कुछ महीनों तक रहना, विशेषतः आहार की भूल या मानसिक उद्वेगसे आक्रमण होना आदि लक्षण मिलते हैं।

आक्रमणकालमें लक्षण—दुर्दमनीय मलावरोधमें अतिमारका आक्रमण हो जाता है। फिर शूल, शोषान्त्रककी बांयी ओर महास्वातमें बृहदन्त्र रज्जुके समान प्रतीत होना, सामान्यतः श्लैष्मिक कला कुछ आक्रमणोंके पश्चान्स्थान-स्थानपर दृषित होना, किङ्कना. किसी-किसीको गुदभ्रंश होना. मल आमयुक्त या आमके गोले अलग रहना; मल बृहदन्त्रके आकारका गोल गिरना. बाहरमें चिकना, भीतरमें कठोर आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। त्वचाके उत्तान स्तरके टुकड़े (Epitheliums) कभी नहीं निकलते। गम्भीर रोग बन जानेपर अन्त्रमें से रेतके समान पदार्थ निकलता है।

उपद्रव और सम्बन्ध वाले रोग—मन और वातनाडियोंके कार्यकी अनियमितता (Psychoneurosis), १० प्रतिशत रुग्णाओंमें श्लैष्मिककलाके स्राव युक्त पीड़ितार्तव (Membranous dysmenorrhoea) तथा सामान्यतः अर्शके मस्से हो जाना। फिर यह रोग दूर नहीं हो सकता।

रोग त्रिनिर्णय—उपान्त्र प्र.हका भ्रम होता है। आम अधिक गिरना और श्लैष्मिक कलाकी विकृति, ये बृहदन्त्र प्रदाहके अन्य प्रकारोंमें भी होते हैं। कभी-कभी बृहदन्त्र, गुदनलिका, बाँज वाहिनी या बाँजाशयके कर्कसफोटमें भी ऐसा ही होता है। उन सब रोगोंके अन्य लक्षणोंपरमें भ्रमों पृथक् करना चाहिये।

साध्यासाध्यता—यह क्लेशप्रद नहीं है। चिकित्सा करनेपर रोगका वनन हो जाता है; किन्तु पूर्ण स्वास्थ्य कचिन ही होता है।

त्रिकित्सा—इस रोगमें चिकित्सा ३ प्रकारसे करनी चाहिए। १-मन और वातनाडियोंके कार्यको नियमित बनाने, २-मलावरोधके स्वभावको दूर करने; और ३-बृहदन्त्रको साफ करनेके लिए।



( १ ) मूल और पातलादिगोरो मखन बनानेके निये सिन्धीनेपर १-२ मखन का अतिर मखन तक आगम कराने । आदर्यरता अनुसार बोमा-  
जु या बेलासेना सेवे ।

( २ ) मखानेपर गोरो दूर करनेके लिए लम्गा लेन और शक्तिका उपयोग करना चाहिये । उन्नत मानमें गुण, खिचन, सनाय, पंसाकिन लिचिचट के । यदि शिथिल पचना हो, तो गति हो, तेजुताका लेन चला करने है । उन्नतको मखनना यदि काम किया आदर्यरता अनुसार कराने ।

भोजन सामान्य मखनतासे पचना होना हो, बैसा लेना चाहिये । चीन ताजे पचानेका त्याग करे । नियमित आहार, नियमित विशार और नियमित न्यायाम हो । नगर-वाक दिखन न ले । आदर्यरता पाद पंसेकिन लिचिचट निर्वाप औषध है । मखनका पचना हो करने है । लम्गा लेन उत्तम है । उन्नतपर पचा बांधना कितना है ।

पचना—सब प्रकारकी शक्य निःशुक्रमा, उन्नतपर हो या देहके किसी भी भागमें हो, न मखन है ।

बालके का अतिमार ।

(Diarrhoea in Children)

उसमें २ प्रकार हैं । १. सामान्य अतिमार; २. जनपदव्यापी या प्रीम कार्बन ( आधुकार्य आमाशय क्षुद्रान्त्र प्रदाह ), उनके अतिरिक्त निष्कार्य अतिमार ही प्राप्ति उन्नत प्रदेशके गैंग और क्षय कीटाणु जनित क्षुद्रान्त्र प्रदाहमें होती है । उसका वर्णन यहाँ नहीं किया जायगा ।

सामान्य बालातिमार ।

(Simple Diarrhoea)

हेतु—१. दूध पिचानेमें भूल, लिथियन बोनलमें पिलानेमें शकर या बसाका अतिर मिचाना ( उसमें अधिक गर्मीर होना है ) या अधिक दूध या चार-  
पार दूध मिचाना; २. चीन लग जाना. ३. न्याय्यमें विट्टिन—गंदा दूध, या गैंगरी अदर्यरता अथवा सुदृ वायुका अभाव अथवा अस्थिरकता (Rickets) सेकने हेतुमे; ४. स्थानिक पादमर और सार्वत्रिक कीटाणु प्रधान गैंग (Septic and General infections)—मखन प्रदाह, स्वामनलिका प्रदाह प्राप्ति ।

संश्रुति—प्रार. किचिन परिवर्तन होना है । उन्नतमखननामें रक्तप्रदाह और लिचिन मंदापन होना है ।

लक्षण—आक्रमणके पहले बट्ट्या व्याकुलता रहती है। फिर उदरमें घृन चलना, पैरोंकी नाड़ियोंका खिंचना और उदरकी कठोरता, किञ्चिन् उन्माप वृद्धि, वमन और अतिसार, दिनमें २ से १० बार शीघ्र होना, मन दुर्गन्धमय या खट्टी वास वाला, अपाचित दूध निकलना. आगे अवस्था बढ़नेपर जग गिरना, मलका रंग तेजस्वी पिङ्गल या दग होना. शक्तिका हान होना. (निर्बल बालकोंमें अधिक शक्तिहान) आदि लक्षण मानते हैं।

यह रोग सामान्यतः कुछ दिनों तक रहता है। प्रीमकालमें गम्भीर प्रकार बन जाता है। उत्तर कालमें आमाशयमें कुछ असुख रहता है या पुनराक्रमणकी प्रवृत्ति होती है।

अन्त्रकी परिचालन क्रिया द्रत होनेसे पित्तरजक द्रव्य निकलता रहता है। इससे मलमें हरा रंग आ जाता है। कीटाणुओंके प्रकोपसे पेप्सा परिवर्तन हो जाता है।

प्रतिफलित क्रिया जनित अनिसार (Lienteric Diarrhoea)—भोजन करनेपर दस्त आता है। यह विकार सामान्यतः ५-६ वर्षके बच्चोंमें चिरकारी होता है। दस्तमें अधिक अपाचित (कच्चा) अन्न निकलता है। योग्य पंपना और सम्हाल न होनेपर कभी-कभी गम्भीर परिणाम आता है। नंप्रदग्गी रोग में बार-बार ऐसा होता है।

### देशव्यापी बालातिसार।

#### (Epidemic Diarrhoea)

इस रोगका कारण कीटाणुओंका आक्रमण होनेकी मान्यता है; किन्तु अभी तक इस बातकी पुष्टि नहीं हुई। अत्यधिक सामान्यतः ६ से १८ मास तक के बालक आक्रमित होते हैं। प्रीम शत्रुमें अत्युष्णता उत्पन्न होनेपर यह फैलता है।

सम्प्राप्ति—इस रोगमें श्लैष्मिक कला पतली और गुरगुराई हुई हो जाती है। एकाकी लसीका ग्रन्थिकी वृद्धि हो जाती है। अन्य परिवर्तन लक्षित नहीं होता। कभी-कभी लाली और छोटे ब्रण होते हैं। एवं बच्चन मेदमय और फुफ्फुस प्रणालिका प्रदाह हो जाता है।

लक्षण—आक्रमण अकस्मात् आक्षेप या मानपेशियोंका संकोचन सह होता है। वमन होना (क्षचित् नहीं होती). शीघ्र तितनेक बेगमे होना. फाले मल आना, फिर पतला जल जैसा होना. आम सामान्य निकलना. रक्त क्षति. गुदनलिकाका प्राय. पतन होकर गुदभ्रंश होना. उदरकी वेदनाके तेनुमे पैरोंका ऊपर खिंचना, उदर कडा रहना. मुंह सूखना; किन्तु शक्तिपात होनेपर शिथिल हो जाना. शारीरिक उष्णता १०३° से १०५° तक. तृपावृद्धि, पेप्सा थोड़ा होना. आमाशय प्रदाह होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

उस रोगमें शक्त्ति और शक्तिगत घेगपुंरुक्त सम्भार होने है। फिर सुंरुक्त रोग आता है। रोग गण्टेमें सुंरुक्त चले है। फिर सुंरुक्तके चरम गण्टा होना, स्वचा सुंरुक्त शक्ति नीची निगद्युक्त हो जाना, सुंरुक्तमें उच्चाप अधिक करना, स्वचा शक्ति और निचिह्न होना, व्याघ्रवना होकर फिर शक्तिगत बढ़ना, मंद-मंद रोग, वमन और अतिमार प्रायः शान्त हो जाना आदि लक्षण प्रकटित होने हैं।

मातृमातृप्रायता—शक्तिगत या उच्चापविकृत होनेपर २२ घण्टाओंमें मृत्यु हो जाती है। रोगमें श्वेतका अन्त्य तेजीसे घटना जाता है। आशुघाती लक्षण होनेपर गामान्यतः २-३ दिनोंमें शीत सुंरुक्त होना है या अनेक बार निचिह्नकारी अवस्थामें स्वान्तर होता है। फुफ्फुस प्रणालिका-प्रदाह होना सम्भार होता है।

उस रोगमें मृत्यु-संख्या अधिक होती है।

आराम जल, शीत होता है। उस रोगका समाप्त चार-चार आक्रमण करने का और निचिह्नकारी अतिमारपी घाति करानेका है।

द्विचिह्निका प्रधान शक्तानिमार (Choleraic Diarrhoea-Infantile Cholera)—का प्रकार उर्गुक्त प्रकारकी भयप्रद अवस्था है। इसमें शक्तिगत अति तेजीसे आता है। मृत्युसंख्या अत्यधिक होती है।

### वालार्तिमार चिह्नित्मा ।

उस रोगकी चिह्नित्तामें २ प्रकार है—रोग निरोधक और रोगशामक।

रोग निरोधक उत्पत्ता—का चिह्नित्ता अति आवश्यक है। अति उच्चता रोगोंमें माता की रोग पीना सुंरुक्त देना एक आवश्यकता है। निचिह्नकारी शक्ति भासना; माता की पच भोजन देकर अन्त्यका रोग शान्तमें शक्तिगत घना लेना चाहिये), शीतमें रोग करना, दूध पितानेकी शक्ति आदिको पूर्ण स्वच्छ रखना, दूधमें वसावा परिमाण कम करना, अन्त्रकी बाधाओंको हटाना, स्वच्छ वायुका सेवन करना और सामान्य व्यायाम लक्ष्य रखना, इन सबके लिए योग्य सहाय रखनी चाहिये।

रोगशामक चिह्नित्तापयोगी सुंरुक्त—आक्रमणकी उत्पत्तिको रोकना, शक्तिगतमें रोग करना, शक्तिमें स्वान्तर्गत करना, वमन और अतिमारका रोग करना, इन सबके लिये योग्य लक्ष्य देना चाहिये।

रोगशामक रोग, शिन्तु कमरेमें शुद्ध वायु रहनी चाहिये, विशेषण रोगशुद्धि होनेपर रोग शक्ति उपयोग करना चाहिये। उदरपर क्लानिन बांधना चाहिये।

रुक्ती रोग अन्तर्गत रोगमें १२ से २४ घण्टे तक अल्पवृत्ति वाटर मात्र देवे। फिर कुंरुक्त जल मिठा दूध देवे। जल देवे वह गरम किया हुआ और बहुत थोड़ी मात्रामें चार-चार देवे रहे। १५-१५ मिन्टपर १-१

औंस दे सकते हैं। बालक अति मृग जानेपर आग्शयकतापर लवण जल चढ़ाया जाना है।

औषध रूपमें एरण्ड तैल उत्तम है। मोफियामें कभी अतिमात्रका रोष नहीं होता। एरण्ड तेल पहली बार अधिक देवें। फिर कम मात्रामें देवें।

कनकमुन्दर रस, सर्पङ्गसुन्दर रस या बालातिमार द्रु चूर्ण देवें। टाक्टरी में विस्मय. कर्मली औषध (कत्थाका अर्क) आदि व्यग्रहण होनी हैं। गेग वाद्य में आनेपर होत्रर्म पाउडर उत्तम औषध है।

विमृचिका प्रधान विकार होनेपर मोफियाका अन्त.क्षेपण क्रिया जाना है। उच्चापवृद्धि होनेपर लवण जल या चर्क जलका उपयोग करते हैं। वमन घन्ट करानेके लिये नलिकामें आमाशयको रो देते हैं। शक्तिपान होनेपर त्वचाके नीचे लवण जल और द्राक्ष शर्करा ( ४ से १० औंसका) अन्त. क्षेपण वाग-वाग कगया जाता है। उत्तेजक औषध टाक्टरीमें ब्राण्डा, तथा आयुर्वेदमें मर्जीवनी सुरा, रससिंदूर, अभ्रक आदि दी जाती हैं।

### अतिसार चिकित्सापयोगी सूचना।

आमातिसारके रोगीको लिटाये रखे। रोष पचनार्थ पहले लहून करावे। फिर लघु पाचक आहार देवे। बलवानोंके लिये लहून सर्वोत्तम उपचार है। इस रोगमें औषधकी अपेक्षा पथ्य ही विशेष लाभदायक है। दुर्गन्धयुक्त मन् गिरता हो, तो उसे निकालनेके लिए एरण्ड तेल अथवा आमबि बंगनी र्दों का जुलाब देना, यह अति हितकर है अथवा रेवाचीनी दे सकते हैं।

एरण्ड तेलके संवनसे आमाशय और अन्त्रकी उपताका हान्य होना है। आम और दूषित मल निकल जाता है। फिर प्राही अमर उत्पन्न हो जाता है। यदि वमन होती हो, तो एरण्ड तेल पिचकारीद्वारा चढ़ाना चाहिये।

इसवर्गोजकी भूसी ६-६ माशे समान शफर मिलाकर रात्रिको दूधके (कठजमें गोदुग्ध और अतिसारमें बरूरीके दूध या मट्टके) साथ लेते रहें। थोड़ी-थोड़ी भूसी मुँहमें डालकर दूध पीवें। इस तरह ३-४ घंटेके साथ ले लें। यह भूसी आंतोंके भीतर मलको फुलाती है। शुष्क चिपके हुए मलको मृदु बनाती है। फिर भीतर चिपके हुए आमको लेकर नव मल बाहर आ जाता है। यह प्रयोग जीर्ण मलात्रगेव बालोंको अधिक नमय तक करना पड़ता है और अजीर्ण जनित अतिमारमें थोड़े दिनमें ही लाभ पहुँच जाता है।

यदि आमाशयमें दूषित अन्न शेष है. तो रोगीको पीपल और नैधानमरु मिलाहुआ निवाया जल पिलाकर वमन करानी चाहिए। फिर आवश्यकता-नुसार लघन. यवागू या शूप और आमपाचक औषधियाँ देनी चाहिए।

गंगा की बर्तने के लिये मन्त्र, मोठ और नागर मोयेको जलमें मिला उवाला-  
कर ही पकड़ लिया गया जल देगे ।

जलमें लूण हो नर नरु भोजन नहीं देना चाहिये । पाचन औषध देनी  
चाहिये । जल मोठ गंगा हो तो गरुत पित्तका खात्र कम माना जाता है ।  
जैसे खात्र लमें दूधकी मनाई, वी शकर नहीं देना चाहिये ।

गंगाको सिन्धी प्रकार जीन न लगजाय, यह सम्मानना चाहिये । आवश्यक-  
रता हो तो उरुपर गमं बन्ध बांधना चाहिये ।

\* जानकीके गंगमें प्रतिमा प्रारम्भमें प्रयत्न होना है । अत उमें फेरल जल  
पर से पाठे रक्ता जाय तो अच्छा । फिर बरुगीके दूधमें जल मिला उवाला  
कर देंगे । शक्तिपान हो, तो नक्तान सम्मानना चाहिये । अक्षय, कम्पूरी,  
गर्गमदूर, मयार्क आदि देना चाहिये ।

देह शौचन हो जानकर दाहदगी मत अनुसार गडके जलमें स्नान और उत्त-  
नर औषध ही जाती है ।

यात्र नादियोंकी विरुद्धमें अनिमा हो गो अफीमद्वारा वातनाडियोंकी  
उपचार करना समन करना चाहिये ।

अपचन जनिन अनिमा हो तो एरुगु तेलमें उदरशुद्धि करके फिर क्षार-  
प्रधान पाचन औषध—द्विपष्टक, शिवाक्षार पाचन, लवणभास्कर आदि  
देना चाहिये ।

रोग अति तीव्र होनेपर प्रदग्गी रोगमें लिये अनुसार उपचार करना चाहिये।  
प्राण धनु प्रयोगमें तीक्ष्ण अनिमा हो और मलमें दुर्गन्ध न हो तो कर्पूर  
प्रधान औषध—कर्पूर अर्क, कर्पूर द्विगुवटी, विस्मृचिकान्तक वटी, या लोहवान  
पुत्र और लक्ष्मणादि वटीका सेवन करना चाहिये ।

विषय का गंध भोग होना जल मर होना रहना है, जो ६ मासे हरद  
की भा पात्र पीकर जलमें पीस लियाया कर पिनानेमें रुका हुआ मल  
निकल जाता है; और जल आदि उपद्रव निरत हो जाते है । अथवा एरुगु  
तेल, या या मोठके काथ या भौकके अर्कके साथ देकर यादमें पाचन  
औषध देनी चाहिये ।

इसे अतनुक अनिमाके प्रारम्भमें कृत्र आदि प्राणी औषध नहीं देनी  
चाहिये । अथवा उदर हीसे दाग नान प्रकारके रोगोंकी उत्पत्ति हो जाती है ।  
उपचारनर ( मन्-मन्त्रवर्गो र युक्त उरु पीडा ) अमान, प्रदग्गी, अर्ग, अग-  
नर, मोठ, प्रानु, ध्वीन, कुट, गुन्ध, उदरगोग और उरु अदिमें कोई-न  
कोई हो सके है । ऐसा भगवान आदेश ने नर कर्मद्विताके निम्न श्रेणियोंमें कहा है—

न तु संप्रहणं देयं पृथमामानिस्वाग्निं ।  
विद्यन्व्यमानाः प्राग्दोषा जनयन्त्यामयान् वह्नन् ॥  
दण्डकालमकामान—प्रहण्यशांगदांमथा ।  
शोथपाण्ड्वामयप्नीहा-कुष्ठगुल्मोदग्ज्वग्नान् ॥

किन्तु रोगी अत्यन्त अशक्त है, दोष अति बढ़े होनेमें दग््न वह्न हो नये हों तथा पाचन औषध देनेपर मृत्यु हो जानेका भय रहता है। तो आम दोष रहनेपर भी (चव्य, नागरमोथा, नेत्रवाला आदि पाचन औषधियोंके साथ) संप्राही औषध देनी चाहिये। अतिमार रोगमें औषध दिनमें ३-४ बार थोड़ी-थोड़ी मात्रामें देनी चाहिये। यदि वेग अधिक तीव्र है, तो मात्रा कम करके दिनमें ५-६ या ८ बार देवें।

पहाडोंपर अतिसार रोग थोड़ी-सी भूलमें हो जाता है, एवं विरेचन औषध की थोड़ी मात्रा लेनेपर भी दस्त अधिक लग जाते हैं। अतः ऐसे स्थानोंपर या ऐसे स्थानोंके प्रवासीको मल शोधनार्थ औषध कम मात्रामें देनी चाहिये; एवं अतिसार होनेपर आगे लिखी हुई औषधियोंमें अनुकूल औषधकी मात्रा कम और अधिक बार देनी चाहिये; तथा रोगीको पूर्ण आराम देना चाहिये।

यदि अतिमारमें अपानवायु और मलमें रुकावट होती है, उदरगुल, पंचिश और रक्तपित्त है, तो बकरीका दूध अमृत सदृश हितकारी है; वह बहुत दिनोंके जीर्ण अतिसारमें भी अति लाभदायक है। दूधमें तीन गुना जल मिला, और दूध शेष रहनेपर उतार शीतल करके पिलाना चाहिये।

पित्तातिसारमें बकरीके दूधको प्रयोगमें लानेके लिये चरक संहितामें लिखा है कि—

पित्तातिसारो दीप्ताग्नेः क्षिप्रं समुपशाम्यति ।  
अजाक्षीरप्रयोगेण बलं वर्णश्च वर्धते ॥  
बहुदोषस्य दीप्ताग्नेः स प्राणस्य न तिष्ठति ।  
पैत्तिको यत्रतिसारः पयसा त विरेचयेत् ॥

पित्तातिसारी दीप्ताग्नि वाला है, तो बकरीके दूधका प्रयोग करनेमें अतिमार शीघ्र शमन हो जाता है, बल-वर्णकी वृद्धि होती है। यदि बलवान् पित्तातिमारकी आंतोमें अति दोष भरा है; किन्तु अग्नि तेज है, तो अधिक दूध पिलानेपर विरेचन कराना चाहिये।

पलासके फल या गोंड अथवा त्रायमाणका चूर्ण दूधके साथ देकर उदर शोधन कर लेनेसे अतिसार शीघ्र शमन हो जाता है।

इसमें ३२५ ग्राम ( पर्ये अर्धसे भण्डक मूल ) हो, तो अनुवासन करने में इस दोष को दूर करना चाहिये। सूतकी, शतावरी, मूत्रहठी और बेल्गमिरीका एक भाग, मिला तीन भाग, गोशुन ४ भाग, बकरीका दूध ८ भाग और सूतकी आदि का एक १५ भाग मिला घृत मिला करे। इस घृतकी अनुवासन करने देनेसे एक सप्ताह तक इस दोषों में। यही आर्तकी दूध शमन होते हैं; यद्यपि यह घृत भी यही है। फिर आवश्यकता हो, तो निम्न लिखित यस्त्रि की जानी है।

• विन्धा यस्त्रि—यस्यनते नात्रे फलोको पुट गोत्रा यना वः आर्तिके पत्तोमें २२५ उदर मन्त्रे वाप, मिश्री लवण। फिर पुटवाक हृदिमें पाक करें। पश्चात् ८ तौले रसको तिलोडने। उस रसमें ८ गुना दूध ( ६४ तौले ) और २५५ तौले एक किन्नामर दूधवायव्येय धान करे। अन्तर दूध, दूधमें चतुर्विंश घी, घीके समान नीव, मूत्रहठीका कक भी घीके समान मिलावे ( कितनेक चिकित्सक उसमें घीके समान शकर भी मिलावे हैं )। उसकी यस्त्रि देनेसे पित्तानिमार ( य, सोरा, गुल्म, जीर्णानिमार, प्रम, ती आदि अतिवृद्धि रोग समस्त दूर हो जाते हैं।

मूत्रना—यस्त्रि देनेसे पन्थान ( रगीका दूध या जोगय पशुओंके मांसरस ) को दूर करना चाहिये।

यदि पित्तानिमारमें अल्पमेव करनेसे रक्तानिमार हो गया हो; वृषा, शर, शक, गुल्मका आर्तिके कारण पीला होनी हो, तो उस रोगीके लिये शरट मिरी मिला हुआ बकरीका नात्रा या गरम करके ठंडा किया हुआ दूध पीने ( भोजन और जलपान रूपमें ) एवं गुदा धोनेके लिये देना चाहिये। ऐसा निम्न पत्रमें मन्थि आत्रेय ने कहा है कि—

दासं तत्र पयःशुस्त जीतं समधुनकारम् ।

पानाने व्यज्जाने च गुदप्रवालन तथा ॥

पित्तानिमार चिकित्सा विधिके लिये भगवान्, आत्रेय ने कहा है, कि—

वानन्यानुजयेत्पित्तं पित्तन्यानुजयेत्कफम् ।

त्रयसामं वा जयेत्पूर्वं यो भवेद्द्वयवचनमः ॥

पक्वपय कायुका स्थान होनेसे पित्तानिमार चिकित्सामें ( आतको दूर करनेके पन्थान ) पहले वृद्धी प्रयत्न करें। फिर पित्त और कफको क्रमशः चीतना करिये। अथवा नीलोमें जो पन्थान हो, उसको पहले चीतना चाहिये।

द्विज्जु—यदि पित्त विकार समग्रय मन्थन ( मूल कारण ) रूप हो, द्वियोपत्त य चिकित्सा पित्तानिमार हो, वर्य पहले पित्त शमन और फिर वात-कफका दूरण करना चाहिये, ऐसा भगवान् भन्वन्तरि ने निम्न पत्रमें कहा है—

‘समग्रोये तु दंष्ट्राणां पूर्वं पित्तमुपाचरेत् ।

चरे चैवातिमारो च सर्वत्रान्यत्र मारुतम् ॥ (मु० सं०)

यदि ज्वर और अतिमार दोनों साथमें हैं, तो आगे ज्वरगतिमारमें चरे चरे औपध देनी चाहिये ।

अंत्रमें यदि ब्रण हो तो दिनमें ३-४ समय चूनेका नाक नितग जल ५-५ ताले पिलाते रहनेसे अतिसार रोगमें लाभ पहुँचता है ।

आंतमें शोथ हो, उदरपर हाथ लगानेसे दर्द हंता हो, तो पण आगम करना चाहिये । गर्इका प्लास्टर लगाना चाहिये । किन्तु ज्वर जलन होने नगे, तब प्लास्टरको खोलकर उस स्थानपर घी लगा देना चाहिये ।

निगम अतिमारका निश्चय होनेपर प्राई (मलकां बाधने वाली) औपध देनी चाहिये ।

डाक्टरों मत अनुसार विविध नचनार्थ भिन्न-भिन्न प्रकारोंके साथ नीचे ।

### आयातिसार चिकित्सा

( १ ) धान्यपंचक योच—धनिया, सोठ, नागरमोथा; नेत्रजाना, और कहे बेलफूलका फायकर दिनमें ३ समय पिलानेसे आम, रूत, वायु और मन्त्र रूकावट दूर होकर अग्नि प्रदीप्त होती है । यदि पित्तकी अधिकता है, तो भोठ कम करदेना चाहिये ।

( २ ) कलिङ्गादि श्वाथ—इन्द्रजव, अतीस, भुनी हींग, काला नमक, वच और हरड़का फाय बनाकर पिलानेसे आमका पचन हो जाता है । शूल, स्तम्भ और विषन्ध दूर होकर अग्नि प्रदीप्त होती है ।

( ३ ) हरड़, वच, अतीस, भुनी हींग और काला नमक चूर्ण तिगये जलसे लेनेसे आम पचन हो जाता है ।

( ४ ) सोठ, अतीस, नागरमोथा, पोपल और इन्द्रजवका फायकर पिशाना चाहिये । यह आम पचन करनेमें अति हितकर है । या बेलगिरी का मुरघवा दिनमें २ समय देनेसे वेदना शमन होती है और आम पचन होकर अग्नि प्रदीप्त होजाती है ।

( ५ ) पाठा, इन्द्रजव, हरड़ और सोठका फाय बनाकर दिनमें ३ समय पिलानेसे शीघ्र अतिसार शमन हो जाता है ।

( ६ ) वच, इन्द्रजव, सैधानमक और कुटकीका फायकर पिलानेसे आमका पचन होता है; तथा रुका हुआ मल और वायु, दोनों सरलतासे दूर होते हैं ।

( ७ ) मूर्वा, चित्रकमूल, पाठा, सोठ, कालीभिर्च, पीपल और गजपायनका फाय बनाकर पिलानेसे आमका शीघ्र पचन होकर अग्नि प्रदीप्त हो जाती है ।





(३) सेमलकी छाल, लोध, कुड़की छाल और अनारकी छाल. इन सबको मिला चूर्ण कर शहदसे दें। ऊपर चावलोंका धोवन पिलावे।

(४) आमकी गुठलीकी गिरी, लोध, बेलगिरी और प्रीयंगका चूर्ण ऊपर की विधि अनुसार देनेसे शीघ्र अतिसार रुक जाता है।

(५) मुलहठी, सोंठ और अरलुकी छालका चूर्ण कर दिनमें ३ ममथ ४-४ माशे देनेसे अतिसार नष्ट हो जाता है।

(६) कुटजादि कषाय—कुड़की छाल, अनारका बकल, नागरमोथा, धायके फूल, बेलगिरी, नेत्रवाला, लोध, लाल चन्दन और पाठा इन ५ औषधियोंका काथ करें। फिर ६ माशे शहद मिलाकर पिलानेमें आम, शून, रक्त-स्राव, मलकी पिच्छिलता, ये सब दूर होने हैं। यह कषाय मग पक्षारके अतिसारमें हिनकारक है।

(७) कंचटादि काथ—चौलाई, जामुन, अनार, सिंघाटे, इन चारोंके फल, बेलगिरी, खस, नागरमोथा और सोंठ, इन ८ औषधियोंको मिला काथ कर (शहद मिलाकर) पिलानेसे गंगाके वेगके समान प्रचल अतिसार भी रुक जाता है।

सूचन—आमातिसार और अन्य सब अतिसारमें पहले पाचन औषध, फिर संग्राही (मलको बाँधने वाली) औषध दें। यदि संग्राही औषधसे अतिसार शमन न हो, रोग बढ़ रहा हो, मरोड़ आता हो तो अफीम मिश्रित स्तम्भन औषध देनी चाहिये।

(८) जीर्ण आम्रातिसार पर—राजवत्सल रस रसदन्त्रसार द्वितीय रसमें लिखा है, एवं प्राणदापर्पटी यह अति हितकर है। वह आमकी उत्पत्तिका निरोध करती है और शरीरको बलवान बनाता है। किन्तु निर्बल हृदय वालोंको प्राणदापर्पटी न दें।

अजीर्ण, आमवृद्धि, पतले दस्त, अशुद्ध डकार आदिके निवारणार्थे जीवन-रसायन अर्क दिनमें ३ समय ५-५ बूँद २॥-२॥ तैले जलके साथ दें। यह अपचन, विसृचिका आदिकी उत्तम औषध है।

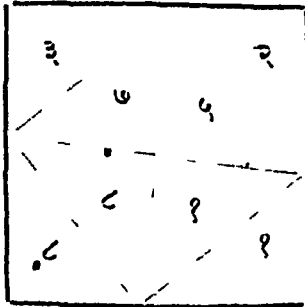
वालकोंकेलिए आमवृद्धि होनेपर—कनकसुन्दर रस, सर्वाङ्गसुन्दर रस (तीव्र ज्वर और वमन सह हो तो), वाल अतिसारहर चूर्ण वालमित्र चूर्ण प्रथम विधि (रक्तातिसार हो, तो) वाल संजीवन रस, कन्तादभेद गदान्तक रस, पिप्पल्यादि चूर्ण, केशरादि चूर्ण, जहरमोहरा भस्म इनमेंसे अनुकूल औषध दें।

वाल अतिसारहर चूर्ण निर्दोष, सस्ती और दिव्य औषध है। बहुत जल्दी लाभ पहुँचाती है। दोत मिकलनेके हेतुसे दस्त हो, या बाल प्रधान अतिसार



(४) शौच जानके समय नाकमें सलाई या डोरीका प्रवेश करानेपर छींक आती है; और छींक आनेसे नाभि बैठ जाती है।

(५) नाभि टलनेपर रोगीको चित लेटाकर दूसरे मनुष्यसे नाभिपर हाथ रखावे अर्थात् नाभि (धरण) को पकड़ रखें। फिर जमीनपर धूलमें या कागज पर निम्न अनुसार यन्त्र लिखकर उमपर १० जूती मारें। उनमें ही नाभि यथास्थानपर बैठ जाती है। क्वचित न बैठे तो उम यन्त्रको मिटाकर दूसरे कागजपर नया यन्त्र इसी रीतिसे लिखकर ७ जूती मारें। इनमें नाभि बैठ जाती है। कभी तीसरी समय भी इन रीति में क्रियाकी जाती है। याग्याय यंत्रपर ७ जूती मार कर पूछें, कि नाभि बैठ गई या नहीं।



इस यंत्रको सिद्ध करनेकी आवश्यकता नहीं है। इस उपायसे मैरुडों लोगोंको लाभ हो गया है। इस तन्त्र विधिसे मन पर असर होकर रोग निवृत्ति हो जाती है।

अथवा इस तरह यन्त्र लिखकर २१ वार जूती मारें। एक समय न बैठे, तो दूसरी समय उसी यन्त्रपर फिर जूती मारें। शहरको अपेक्षा ग्रामवासियोंको यंत्र-तंत्रसे अधिक लाभ होता है।

होसु	कारु
नमरु	सदाद

अथवा इस तरह यन्त्र लिखकर २१ वार जूती मारें। एक समय न बैठे, तो दूसरी समय उसी यन्त्रपर फिर जूती मारें। शहरको अपेक्षा ग्रामवासियोंको यंत्र-तंत्रसे अधिक लाभ होता है।

### पित्तातिसार चिकित्सा ।

अपक आमका अनुबन्ध हो तो—दूधके साथ शीतल सौम्य जुलाब देना चाहिये; अथवा मृदु, दीपन और कड़वी औषधियोंसे आमका पचन करना चाहिये।

(१) धनिया, नेत्रवाला, बेलगिरी और नागरमोथाका काथ देनेसे आमका पचन होता है। इस तरह तालीसादि चूर्ण देनेपर भी आम और मलका शोधन और पचन होकर पित्तातिसार दूर हो जाता है।

(२) हल्दी, अतीस, इन्द्रजव, पाठा और रसांतका काथकर दिनमें ३ वार पिलानेसे आमका पचन होकर पित्तातिसार दूर हो जाता है।

(३) कच्चे बेल, इन्द्रजव, नागरमोथा, नेत्रवाला और अतीसके काथमें आम पचन और पित्तशमन होकर अतिसार जल्दी निवृत्त हो जाता है।

(४) पाठा, गिलोय, चिगयता और कुटकी, इन ४ औषधियोंको मिला १-१ तोलेका काथ कर दिनमें २ या ३ समय पिलानेसे आमपचन होकर पित्तातिसारकी निवृत्ति हो जाती है।

( ५ ) रसीदा, इन्दी, जामुनी और इन्द्रजाल काथ कर दिनमें ३ समय देनेसे चमका बरत हो जाता है ।

( ६ ) नागमोथा, इन्द्र जी, विगमथा और रसीदा काथ कर ६ मासे काथ मित्राकर दि देनेसे पित्तानिमार दूर हो जाता है ।

( ७ ) दासका, अमीस, नागमोथा इन्द्रजी और मोठका काथ बना काथ मित्राकर दि देनेसे पित्तप्रधान अतिमार शान्त हो जाता है ।

( ८ ) मठ, नागमोथा, इन्दी, दासका, अमीस और इन्द्रजी, इन ६ औषधियों का काथ काथ मित्राकर दि देनेसे आमचन होकर पित्तानिमार नष्ट हो जाता है ।

( ९ ) मधुकादि चूर्ण—मुतुहरी, कायकल, लोथ, अनासका यवन, इन सब हो मित्रा कृत् चूर्ण कर ४-५ मासे काथके साथ दिनमें ३ समय दे । उपरसे काथका भोजन विनाये नै. तो २-३ दिनमें पित्तानिमार दूर हो जाता है ।

( १० ) मित्रादि काथ—देवमिरी, इन्द्रजी, नागमोथा, नेत्रजाला और अमीसको मित्रा २-३ मोलेका काथ कर दि देनेसे आममठ पित्तानिमार का नाश हो जाता है ।

( ११ ) अमामिमारसे कदा द्रुषा कंचटादि काथ देनेसे प्रथम पित्तानिमार आममठ से निरुक्त हो जाता है ।

( १२ ) एक पित्तानिमार पर—लघु गंगाधर चूर्ण, सूर्यमसुन्दर रस, गंग-भूम शौक्लिष्ठभूम (अनास शर्कराके साथ), यानमित्र चूर्ण प्रथम विधि, काम-दूर रस, इनमेंसे अनुकूल औषध दिनमें २ या ३ बार देते रहनेसे पित्तानिमार नाश निरुक्त हो जाता है । लघुगंगाधर चूर्णके साथ शक, शौक्लिष्ठ या काम-दूषा मित्राकर देनेसे शीघ्र लाभ पहुँचता है ।

( १३ ) नाभिचूर्ण—जन प्रवाहके समान बार-बार दस्त लगने हो, तो ५-१० तोले औषधियों मट्टेमें पीस कर गेर्गाको चित्त सुता नाभिके चारों ओर से ढेरें । परधान बीचमें अदरकका रस भरे । इस स्थितिमें २-३ घण्टे रहनेसे रसके रोगके समान मठ दिनमें २-५-१० वा दानके अधिक दस्त लगने हो, वे भी रुक जाते हैं ।

सगर्भांशो दम्ब हो तो—केवन बरुगका दूध दे; या भ्रुषपर्वटी, कृत्जा-रिषटी, कामदूषा रस, मृत्शोथर रस, लघुगंगाधर चूर्ण, यान अतिमारदूर चूर्ण, इनमेंसे प्रकृतिके अनुकूल औषधका सेवन कर्णसे अतिमार दूर हो जाता है । जिस सेर हो, तो कामदूषा रस दे । वातविनाश प्रदानना हो, तो मृत्शोथर रस अधिक दितकर है ।

दम्ब और दम्ब शीतो तो तो—( १ ) कवे वेनम्ब और आमची गुठली

अथवा वेलगिरी और गिलोयको मिला दो तोलेका काथकर ६-६ मासे शहद-मिश्री मिलाकर पिलानेमे वमन और दस्त, दोनों गीब्र रुक जाते हैं ।

(२) पट्टोलादि क्वाथ—परवलके पत्ते, लौ और धनियेका काथकर गन्ध और शहद मिलाकर पिलानेमे वमन और अतिमार. दोनोंकी निवृत्ति हो जाती है ।

(३) जसदू भस्म आध आध रत्ती तथा ३-३ रत्ती मिलाकर दिनमें ४-६ समय बकरीके दूध, मट्ठा या चावलके जलके साथ देनेमे वमन और दस्त दोनों शमन हो जाते हैं । अन्त्रमें शोथ होनेपर जसदू भस्म अति हितकारक है ।

(४) शौक्तिक भस्म २-२ रत्ती ३-३ मासे मक्खन और मिश्रीके साथ ३-३ घण्टे पर ३-४ समय देनेसे अत्यन्त उत्तेजनाने उत्पन्न वमन, अनिमाग, दोनों नष्ट हो जाते हैं ।

(५) प्रियंगु, रसान और नागर मोथाका चूर्ण कर शहद और चावलके धोवनके साथ देनेमें प्यास, वमन और अतिमार दूर होते हैं ।

गुदामें जलन और शोथ कांय निकलना हो तो—माजूफनका चूर्ण लगावे; अथवा सेलखड़ी या सफेदाका घीम बनाकर लेप करें ।

ग्रहणी, अंत और गुदामें दाह हो तो—शौक्तिक पिष्टी, शौक्तिक भस्म या कामदूधा रस, स्वर्णमाजिक देना चाहिये । कटागु जनित दोष हो तो अफीमयुक्त औषध—हिगुलवटी या कर्पूर रस देना चाहिये ।

### कफातिसार चिकित्सा ।

कफातिसार होनेपर पहले उपवास कराकर आमातिसारमें लिखी औषध पचनार्थ देनेी चाहिये ।

कफप्रधान अतिसारमे पाचन और ग्राही प्रयोग—

(१) कोमल बेलफल, काकड़ासिंगी, नागरमोथा, हूरड़ और सोठका काथ कर दिनमें ३ बार पिलानेसे कफातिसार शमन होता है ।

(२) घच, वायविडंग, धनियां, अजवायन और देवदारका काथ बनाकर पिलानेसे कफातिसारका शमन होकर अग्नि प्रदीप्त होती है ।

(३) कूठ, अतीस, पाठा, चव्य और बुट्टीका काथ देनेसे दूषित आन और कफ निकलकर अतिसारकी निवृत्ति हो जाती है ।

(४) पीपल, पीपलामूल, चित्रकमूल और गजपीपलका काथ देनेसे मल गाढ़ा हो जाता है और विकृत कफ नष्ट हो जाता है ।

(५) पथ्यादि क्वाथ—हूरड़, चित्रकमूल, बुट्टी का, चव्य, नागर-मोथा, कुन्नेकी छाल और सोठका काथ बनाकर पिष्टित आनका पचन होकर कफातिसारकी निवृत्ति हो जाती है ।

( ३ ) कर्मादि चूर्ण—अर्ण, अर्णाम, नागरमोथा, कबूतरी, मोठ, २-३ दिनों की चूर्ण और तब, इन ८ औषधियोंको समभाग मिला, २-३ महीने का रस दिनमें ३-४ समय पिनायेसे रक्तमय कफनिवार तप्त हो जाता है।

( ४ ) विद्युत् चूर्ण—चूर्णी हींग, काणनमक, मोठ, कान्ठीमिर्च, पापला, १५ ग्रा. चूर्णित और चूर्ण, इन ८ औषधियोंको समभाग मिला, चूर्ण हर ३-३ मासो चूर्ण दिनमें ३ समय शरद या निशाये चानके साथ देनेसे आमका पचन होकर कफनिवार का लाग हो जाता है।

( ५ ) आतन्द्रभंग रस, अग्निसूतगात्र रस, त्रिगुल चूर्ण, इनमेंसे अनुकूल औषध देनेसे कफनिवार तप्त हो जाता है। इनमेंसे अग्निसूतगात्र और त्रिगुल चूर्णमें अर्णाम है, उमानिये कषा आम हो, ता तब चूर्ण देने की चाहिये।

( ६ ) रसायनो या पचासूत पर्वटी दिनमें ३ से ४ समय लीरा और शहदके साथ देनेसे रक्तमें आँवोंका शोथ, दर्दन्वयुक्त कबू मजके रक्त, प्रसर्गी ( आँवके पारभके दिमें ) की निवन्ना और कीटाणु, आदि रोग नष्ट होकर कफनिवार तप्त हो जाता है।

( ७ ) कषके जीटाणु-जन्म अतिसार हो तो—सुवर्णपर्वटी, हेमगर्भपो-टनी रस (संशुद्धी) चूर्ण, जातिकनादि चूर्ण, इनमेंसे अनुकूल औषध दिनमें ३-४ समय थोड़ी-थोड़ी मात्रामें दीर्घकाल तक देनी चाहिये।

( ८ ) उदर में ग्रन्थि होनेसे अतिसार हो तो—जोकरनाथ रस या प्रवाल पचासूत का एकत्र माम तब सेवन कराना चाहिये।

### वातश्लेष्मज पक्वातिसार चिकित्सा ।

इस उदर अतिसारमें आगयुक्त रक्त, आन्तर् दर्द, शूल बड़े-बड़े लुण्ठन के साथ आदि लक्षण प्रकट होते हैं।

( १ ) लार्सी चूर्ण, लघुनाडी चूर्ण, अग्निसूतगात्र रस (त्रिकटु और शहदके साथ) त्रिगुलेश रस, कनकशुद्धर रस, मयांसुन्दर रस इनमेंसे अनुकूल औषध देवे। इनमेंसे अग्निसूतगात्र रसमें अर्णाम आती है; अतः निगम दोष श्लेष्म कन मात्रामें देवे। लार्सी चूर्णमें आग आती है, इसलिये प्रकृतिका विनाश करके देवे। लघुनाडी चूर्ण मीस्य और शिष्य औषध है। इसका निर्भक्षण पूर्वक सर्वत्र उपयोग हो सकता है।

( २ ) चित्रशक्ति च्वाथ—चित्रकमूल, अर्णाम, नागरमोथा, क्वीटी, कर्ष ये-रस, मोठ, कबूतरी कान, उन्टनी और शहद, इन ९ औषधियोंको समभाग मिला, २-३ महीने का रस दिनमें तीन समय पिदानेसे वातश्लेष्मज्या तप्त हो जाता है।

(३) अम्रितुण्डी वटी या जीवनरसायन अर्क, दिनमें २ समय देने देनेमें उदरशूल, दुर्गन्धयुक्त सफेद दस्त, वमन और अग्निमांदादि विकार दूर होने हैं तथा पित्तस्राव कम होता हो, तो नियमित होने लगता है ।

### वात पित्तातिसार चिकित्सा ।

वातपित्तज अतिसार होनेमें मलमें भाग, गुदामें जलन. अत्यन्त वेदना. अनेक रंगके दस्त, क्वचित् रक्तभी जाना इत्यादि लक्षण भागते हैं ।

( १ ) कुटजादि वटी या, कुटजारिष्ट दिनमें ३ समय देनेमें २-३ दिनमें वातपित्तज अतिसार दूर हो जाता है ।

( २ ) अधिक शूल और रक्तगह हो तो—जंघोदर रस थोड़ी थोड़ी मात्रा में दिनमें ३-४ बार दें ।

व्याधि जीर्ण हो गई हो, तो—प्रहरणीकपाट रस. नाही चूर्ण. मृन्शंखर रस या अफीम मिश्रित जातिफल्लादि वटी दिनमें २-३ समय देने रहें ।

( ३ ) कलिङ्गादि कल्क—इन्द्रजौ, वच. नागरमोथा, देवदारु और अतीमथा कल्ककर चावलोंके धोवनके साथ दिनमें ३ समय देनेमें अनिश्चय तथा अतिमार भी शमन हो जाता है ।

### पित्तकफातिसार चिकित्सा ।

( १ ) कुटजादि कपाय, कुटजावलेह, कर्पूरासत्र, तालीमादि चूर्ण, कुटजारिष्ट, कुटजादि वटी. इनमेंमें अनुकूल औषध देनेमें शीघ्र अतिसारकी निवृत्ति हो जाती है ।

( २ ) मुस्तादि क्वाथ—नागरमोथा, अतीस, मूर्वा. वच और कुड़ेकी छालका क्वाथकर शहद और मिश्री मिलाकर पिलानेमें पित्तकफज अतिमार दूर हो जाता है ।

( ३ ) समझादि क्वाथ—लजालु, धायके फूल, बेलगिरी, आमकी गुठनी की गिरी और कमलकेशरको मिला २-२ तोलेका क्वाथकर या ६-६ मासोका कल्ककर चावलोंके धोवनके साथ देनेसे पित्तश्लेष्म प्रधान अतिमार शीघ्र शमन हो जाता है ।

( ४ ) बेलगिरी. मोचरस. लोध. कुड़ेकी छाल और इन्द्रजौका क्वाथ या कल्क बनाकर चावलोंके धोवनके साथ दिनमें ३ समय देनेमें रक्त सहित पित्त कफातिसार दूर होता है ।

### त्रिदोषज अतिसार चिकित्सा ।

( १ ) समझादि कपाय—लजावन्ती, अतीम, नागरमोथा. सोंठ. नेत्रबाला,



धारके घृत, कृष्ण घृत, इन्द्रजीवन्मिर्गो, इन ५ औषधियों को समभाग मिला कर चिकित्सानुसंधान प्रथम अतिमार भी द्रव हो जाता है ।

( २ ) पञ्चमहाघृत काय—घृत, पंचमूल, मर्चिटी, केवन्मिर्गो, मिलाय, नागर मोथा, मोठ, पाठा, विणय गा, नेरान्ना, कुरं ही घृत और इन्द्रजी, इन १५ औषधियों को समभाग मिला कर चिकित्सानुसंधान प्रथम, पचन, शयन, शामन, पाम आदि चिकित्सानुसंधान प्रथम अतिमार द्रव हो जाता है । यह घृत नागर-मोथाओं को सखन करता है, आमास पचन करता है और बाली गुण दर्शाता है ।

सब प्रकारके अतिमार पर अतिमारकारक प्रयोग—जब यह अति-मारमें प्रवृत्ति हो विचिन्ता हो जानेके हेतुमें चार-चार दिन होते रहते हैं; तब निम्न औषधियोंमेंमें कोईभी एक देनेसे श्मन रुक जाता है । उन औषधियोंमें मर्चि ( मन्चि गोखला ) और मन्चन ( मन्चि गोखला ) दोनो गुण रहे हैं ।

( १ ) लज्जतु, नायके घृत, मर्चिटी, चोरा और नागरमोथा मिलाकर चूर्ण करें । इसमेंमें ३-४ भाग शरदके साथ दिनमें ४ समय चावलके भोजनके साथ देनेसे श्मन प्रकारके अतिमार द्रव हो जाते हैं ।

( २ ) मेमनरी घृत, लोव, कृष्ण घृत और अनारकी घृतका चूर्णकर कर वही विधिमें प्रयोगमें लाय ।

( ३ ) आमकी गुठलीकी मिर्गो, लोव, केवन्मिर्गो और प्रियंगुका चूर्णकर कर और चावलके भोजनके साथ देवे ।

( ४ ) मूलकटी, मोठ और श्योनाककी घृतको समभाग मिला, घृत कपड़ घृत चूर्ण कर ३-३ भाग शरदके साथ दिनमें ३ समय देवे और ऊपर चावल का भोजन पिलायें ।

( ५ ) पट्टा घृत—इन्द्रजी, दारुहन्दीकी घृत, पीचन, मोठ, लारव और कृष्ण घृत, इन ६ औषधियोंके एकमें ४ गुना घृत और घृतमें ४ गुना जल मिलाकर संगमित्र तथा विवि घृत मिश्र करें । इसमेंमें १-१ तोला घी शरदके साथ दिनमें २-३ बार देने रहनेसे श्मन विद्रोपत अतिमार भी शीघ्र नष्ट हो जाता है । अत्रमें श्मन हो जानेपर यह घृत अति दिनकर है । श्मि रूपमें भी इस घृतका उपयोग हो सकता है । श्मिमें लाम शीघ्र पहुँचना है ।

( ६ ) अंकोट यत्र—दारुहन्दी, अंकोटके मूलकी घृत, पाठाकी जड़, कृष्ण घृत, मोथारम, मन्च, धारव घृत, लोव, अनारका घृतका, इन ९ औषधियों को मिला कर चिकित्सानुसंधान प्रथम १-१ भागकी गोखलायें बनावे । १ से २ गोखला तक शरद और चावलके भोजनके साथ दिनमें २ समय सेवन करनेमें अत्रशोथ श्मन पर घृतके अतिमार श्मन हो जाते हैं । घृत निर्वल होते हैं या श्वेट कम

आता हो, तब स्वेद लाकर विपको बाहर निकालना, कफ दूषित मंगृहीत हो उसे बाहर फेंकना, आमोत्पत्तिको रोकना और द्रुमको बंधना. ये सब कार्य इस वटी द्वारा सिद्ध होते हैं। यह वटी यकृतको मजबूत बनाना है। जिम्मे अन्त्रके भीतर पचन क्रिया सुधर जाती है। जीर्ण रोगमें मात्रा कम देनी चाहिये।

(७) अमृतार्णव रस—इंगुलमंथे निकाला हुआ शुद्ध पारा, लोह भस्म, सोहागाका फूना, शुद्ध गन्धक, कचूर, धनिया नेत्रवाला, नागरमोया, पाठा, जीरा और अतीस, इन ११ औषधियोंको १-१ तोला लें। पहले पारद गन्धक की कजली करें, फिर लोह भस्म, सोहागाका फूला और अन्य काष्ठादि औषधियोंका चूर्ण क्रमशः डालकर मिना लें। पश्चान चकरीके दूधमें १२ घण्टे खरल कर २-२ रत्तीकी गोलियाँ बनावें।

इनमेंसे २-२ गोली दिनमें ३-४ समय दें। अनुपान-धनिया जीरा मिना हुआ भूँगाका यूप, भोंगाका चूर्ण, सणके बीजोंका चूर्ण, शहद, चकरीका दूध, भातका मागड, शीतल जल, केलेके खम्भेका रस, मोचरस या चीनाईका रस। इनमेंसे अनुकूल अनुपानके साथ देनेमें उग्र अतिमार, मृदुओपज, द्विदोपज, त्रिदोपज अतिसार, अतिसारजनित उपद्रव, गूल, प्रहृणी, अर्श, अम्लपित्त, काम गुल्म, इन सबको शमन करता है और अग्निको प्रदीप्त करता है।

जो अतिसार अन्य औषधियोंसे शमन न हुआ हो, उसके लिये यह रसायन अत्युत्तम है। सगर्भा, प्रसूता, बालक, वृद्ध, निर्बल रोगी, सबको निर्भयतापूर्वक दे सकते हैं। नूतन पश्वातिमार एवं जीर्णातिसार, सबपर यह रसायन लाभ पहुँचाता है।

(८) वृद्ध गंगाधर चूर्ण—नागरमोया, श्योनाक, सोंठ, धायके फूत, लोध, नेत्रवाला, बेलगिरी, मोचरस, पाठा, इन्द्रजव, कुड़की छाल, आमकी गुठनीकी गिरी, लजालू और अतीस, इन १४ औषधियोंको कूट कपड-झान चूर्ण कर ३ से ४ माशे शहद और चावलके धोवनके साथ देनेमें सब प्रकारके अतिमार, प्रवाहिका और संप्रहृणी आदि रोग शमन होते हैं। यह चूर्ण गंगाके समान प्रवाह वाले अतिसारोंको भी रोक देता है। रोग जितना प्रबल हो, उतनी ही मात्रा कम दें और अधिक बार दें।

(९) विजयावलेह—भोंग और जायफन १-१ तोला तथा इन्द्रजव २ तोले लें। तीनोंका चूर्ण कर ८ तोले शहद मिलाकर अवलेह जैसा बनावें। इस अवलेहके सेवनसे सब प्रकारके अतिमार नष्ट हो जाते हैं। मात्रा ३ से ६ माशे तक दिनमें २ से ३ समय प्रकृतिका विचार कर दें। भोंग जिनमें मूत्र हो सकती है, उनको १ तोला तक दें। यह अवलेह नये और पुराने रोगको दूर

कर्ममें अति शिथिल है। नानप्रसोक्त विद्वान् तो तब यह भूलें आद-वर्ग का एक लाभ होता है। अक्षय गन्त होता है, वेदना शमन होती है, पेशाब का परिमाण बढ़ता है। मग्नसार होता हो, सो बन्द होता है, उनेजला आती है, निद्रा आती है और प्रतिहार दूर होता है।

(१०) प्रतिशियमातृदोष—अर्धम, वेतमिरी, मोगरस, लीव, भायके फल प्रसारी सुठनीकी मिरी, इन ६ औषधियोंको १-१ तोला तोहर मण्डर निरासर अर्धोद बनाये। उन्को सेवन करनेसे योग प्रतिहार भी शमन हो जाता है। मात्रा ६ माशके १ तोला तक दिनमें ३ समय देते करनेसे ३-५ दिनोंमें प्रतिहार दूर हो जाता है। यह भीष्म योग उत्तम औषध है। गानक, मगसो और पदोहो भी शिथिल है।

(११) कण्ठिशादक वर्ण—अजान, पीपनामूल, शर्कराकी तैय्याण, उष्णार्यो, नानकेसर, सौंठ, सदीमिर्च, पित्रकमुल, नेत्रशाला, सफेद जीरा, धनिया, काला नमक, प्रथम १-१ तोला; अग्रा वेत, भायके फल, श्वेती पीपल देवदा मुद्ग, पलाशदाने, अजामोद, ये मग्न ३-३ तोले; मिरी ६ तोले और ईश ११ माग ६ तोले है। मयको मग्न। हर मग्न रूप प्रदान वर्ण करें। इस वर्णको ३ से ५ मागे तक दिनमें ३ समय जलके साथ सेवन करनेसे प्रतिहार, प्रदग्गी, क्षय, गुम्ह, गोकुं गंग, यान, श्याम, अश्विनाश इतकादि न्यायियोंका नाश होता है। यह वर्ण निमेष और अति लाभ शयक औषध है।

मग्नारगो। रक्ता हो, तो उसे भी दूर करना है, कामोत्पत्तिको बन्द करना है तथा मनसो बर्धना है। यह दीपन, पाचन, प्राही है। एवं मनावरोगमें मग्न गुण भी द्योता है।

### रक्तानिमार चिकित्सा ।

(१) कृत्वादि वर्टी, शंखोदर रस, उर्मीगदि काथ, कठनागिष्ट, योनपर्वटी परम शिनि, गोत्रद रस, कर्पूर रस (जब मग्न हो तो), जालि फलादि वर्टी, मग्न रस भस्म, कण्ठान्तमालि पिष्टी, संगतगतव भस्म, इनमेंसे अनुकृत औषध देय। शृंगोदर रस, कर्पूर रस, जालिफलादि वर्टी, इनमें अर्धम होती है, इन ३ दिन तक नदे; मग्नभांको नदे; अन्य रोगियोंको अत्यथ्यस्वापर शोभी मात्रामें देयें।

(२) दाहिसाकण्ड—अजामोदने ६५ तोलेहो २५६ तोले तकमें उद्यान कर चतुर्थश दोन करनेकर ६५ तोले मिर्ची निरासर पाक करें। फिर ६५ तोले शृत निरासे। पर्यन्त सौंठ पीपनामूल, पीपल, धनिया, अजयायन, जात्रित्री, जयफल, काली मिर्च, जीरा, शंखोदर रस, निम्बपत्र, लज्जालू, कृत्, मोनरस, अमृदुई कृत्, अर्धम, पट्ट और दौंग, इन १५ औषधियोंको ५-५ तोले ले,

चूर्ण कर मिला लें । फिर यथाविधि पचन कर अवलेह बना लें । शान्त होने पर ६४ तोले शहद मिलावे । इस अवलेहमें ६ माशे ने ? तोना कर दिनमें २ समय मेवन कगनेमे ज्वरातिमार, आम, रक्त, आमशूल, मन्दाग्नि, शोथ, आन्त्र क्षय और धातुमें लीन द्रोप आदि विकार नष्ट हो जाते हैं । अधिक पाण्डुना आ गई हो, तो १-१ रत्तो नोडू भस्म भी मिनाने रहें ।

मूचना—अनारदानमें खटाई रहती है, इमलिये काथके नित्ये मिट्टी या कलई किया हुआ पीतलका बरतन लेना चाहिये ।

( ३ ) अद्रिपेनासथ—मृगकी शगव ४०० तोले, अफीम १६ तोले और नागरमोथा, जायफन, इन्द्रजी, छोटी इलायचीके दाने चांगेका चूर्ण ४-४ तोले लेवे । सबको एकत्र मिला एक माम तकर रहने दें । पचान द्दानकर उपयोगमें लेवे । इसमेंसे ५ से २० घूँट तक २॥ तोले जलमें मिला कर दिनमें ३-४ समय देते रहनेमे भयङ्कर उप्र अतिमार और दारुण विशूचिका रोगका नाश हो जाता है । विशूचिकामें ५-५ घूँट एक-एक घण्टेपर देते रहे दन्तमें यदि रुकावट होती है, तो मात्रा देरीसे दें ।

( ४ ) दाडिमाष्टक, चूर्ण—त्रंशलोचन ? तोला, चातुर्जात ( दानचीनी, तेजपात, इलायची, नागकेशर ) चांगे ३-३ तोले; अजवायन, धनिया, जीरा, पीपलामूल, कालीमिर्च, सोंठ, पीपल ये सब ४-४ तोले; अनारदान और मिर्भी ३२-३२ तोले लें । सबको मिला कूट कपडद्धान चूर्ण करें । ३-३ भाग तिनीमें ३ समय देनेसे सब प्रकारके अतिमार दूर होते हैं । यह चूर्ण क्षय, प्रदग्नी, गुम्म, काम, श्वास, अरुचि, हिक्का आदि रोगोंमें लाभदायक है । इस चूर्णका गुण लगभग कपित्थाष्टक चूर्णके समान है । बालक, युवा, वृद्ध, नगर्भा आदि सबको दिया जाता है ।

रक्तातिसारशामक सरल प्रयोग—( ? ) नेत्रवाला, नीलोफर, नागरमोथा और पृष्टपर्णिका काथ, काथसे आधा बकरीका दूध और १४ घों हिम्मा चावल मिला उबाल पेया बनाकर पिलानेसे रक्तातिमार शमन हो जाता है ।

( २ ) कञ्जे बेलको रात्रिके समय अग्निमें पका दून्नेरे दिन सुबह ६ माशे पुराना गुड़ मिलाकर खानेमे आम और शूल सह रक्तातिमार निवृत्त हो जाता है ।

( ३ ) नागरमोथेके २ तोले रसके साथ ६ माशे शहद मिलाकर दिनमें ३ समय पिलानेसे रक्तातिसार दूर होता है ।

( ४ ) ४ माशे नागकेशर, २ तोले मकखन, ४ माशे मिर्भी और ४ माशे शहद मिलाकर खानेसे दाह, गुदामें जलन और शूल सह रक्तातिमार निवृत्त हो जाता है ।

(५) रमोंडनादि कन्क—रगौन, अर्नास, गुदेकी छाल, इन्द्रजी, धायके फल और मोडरा कन्कर शहरमें मिना चाटकर उपर चानरका धोवन पिलानेमें छत्र मर तीस रक्तानिमार नष्ट हो जाता है तथा आंस प्रतीत होती है ।

(६) गिल्यादि कन्क—बैलगिरी, नागरमोथा, धायके पून, पाठा, सोंठ, मोनरम, सागे ममभाग मिना मट्टेमें पीस, कन्क कर, गुड़ मिनाकर दिनमें ३-३ समय मट्टेके साथ देनेमें दुर्जंग रक्तातिचारका भी ३ दिनमें नाश हो जाता है ।

(७) अनाग और कुंजी छाल, दोनोंका काथकर शहर मिनाकर पिलानेसे कठिन रक्तानिमार भी मद्य शमन हो जाता है ।

(८) शाल, जेग, जागुन, चिरींजी, आम या अर्जुन, इनमेंसे किसीकी छालका कन्ककर बकर्रीके दूध और शहरके साथ मेषन करानेमें अतिमारमें रक्त आना बन्द हो जाता है ।

(९) जामुन, आम और ओंवलके पत्तोंका स्वरस ( स्वरस यन्त्र या पुटपारसे ) निकाल, बकर्रीका दूध और शहर मिना कर पिलानेमें रक्तानिमार नष्ट हो जाता है ।

(१०) चौलाईके कन्कमें मिथी और शहर मिना चावलके धोवनके साथ देनेमें रक्तानिमारकी निगुत्ति हो जाती है ।

(११) शनार्रीका कन्क दूधके साथ पिलावे । भोजनमें फेवल बकर्रीका दूध ही देवे, तो रक्तानिमार शमन हो जाता है ।

(१२) काले तिलका कन्क १ तोले तथा शकर ४ तोलेको मिलाकर १६ तोले बकर्रीके दूधके साथ दिनमें ३-४ समय देनेमें एक या दो दिनमें रक्तानिमार चला जाता है ।

(१३) कुकुरीयके पत्तोंका स्वरस १ तोला और शहर ६ माशे मिलाकर पिलानेमें रक्त गिरना बन्द हो जाता है ।

शन्तस्त्रचाका द्योत शमनके लिये—कागदवा रग या मौक्तिकपिष्टी दिन में ३ समय शहर या बकर्रीके दूधके साथ देवे ।

भयंकर उदरशल हो, तो—दशमूल काथमें तेल मिद्ध करके स्नेह बस्मि दे । स्नेह बस्मिही लिये और नियम पढले शरीर शुद्धि प्रकरणमें विस्तार पूर्वक लिख दिये हैं ।

गुदाका दाह हो तो—(१) परधनके पत्ते और मुलहठीका काथकर शीतल होनेपर उनमें गुदा धोनेमें दाह शमन हो जाता है ।

(२) बकर्रीके दूधमें शकर और शहर मिनाकर बार-बार गुदापर मिचन करे । इस तरह प्रक्षालन, भोजन और पान (पीने) के लिये भी उपयोगमें लेवे ।

(३) अर्कीस और कर्था ४-४ रत्ती और मेलम्बडी १ माशा, तीनोंको मिला

शहदसे बत्ती बना लें। आवश्यकता पर घी वाला टाय लगाकर बत्तीको अंगुली से गुदामें प्रवेश करानेमें गुददाहजनिन पीड़ा शमन हो जाती है।

(१) मेलखड़ीकी भस्मको ४ गुने धाँये घीमें भिन्ना गुदापर लगानेमें दाह और गुदभंग दूर होते हैं।

गुदभ्रंश पर—(१) कटाच दाहके हेतुमें गुदा दाह निकलना हो, तो शनघौत घृत या सिद्ध घीकी गुदनलिकापर मालिश करें और गुदाको भीतर प्रविष्ट करावे। फिर स्वेदन कर गुदापर छिद्र वाले चमड़ेको कपड़ेकी पट्टीमें बाँध देनेमें गुदा म्थान पर बँठ जाती है।

(२) चूहेके मांसकी पुष्टिममें नैत्र करने वा चूहेकी चरथी लगानेमें गुदभ्रंश शमन हो जाता है।

(३) कमलिनीके कोमल पत्तोंको शकरके साथ गिलानेमें भीतरका दाह शमन होकर काँच निकलना बन्द हो जाता है।

(४) कोकम (अभावमें डांसरिया या बेर), चित्रकमूल, चूका, बेलगिरी, पाठा और इन्द्रजीका चूर्णकर ३-३ मासे गिलानेसे गुदभ्रंश व्याधिकी निवृत्ति हो जाती है और अग्नि प्रदीप्त होती है।

(५) मूषक तेल—चूहा और दशमूल, इन ११ औषधियों को समभाग मिला साथ करें और इनका कल्क भी करें। फिर कल्कसे ४ गुना तेल और तेलसे ४ गुना साथ मिला कर तेल मिद्ध करें। इस तेलकी मालिशसे गुदभ्रंश, गुदशूल और भगंदर नष्ट होते हैं।

(६) चांगेरी घृतकी मालिश करने और पिलानेमें गुदभ्रंश विकार शमन हो जाता है।

(७) लिहसोड़ेकी राख या चमड़ेकी राख या माजूफनका चूर्ण या मफेदा लगाकर गुदा को स्वस्थानमें बैठा देनेमें काँच निकलना बन्द हो जाता है।

(८) मर कर सूखे हुए कछुवेके मुँहको जलसे धिसकर लेप करनेमें गुदभ्रंश दूर हो जाता है।

### जीर्णातिसार चिकित्सा।

जिस रोगीकी अग्नि प्रदीप्त हो; उदर पीड़ा न हो; द्रोप परिपक्व हो गया हो; रोग अनेक दिनोंका जीर्ण हो गया हो; फिर भी दस्तमें अनेक प्रकारके रंग हो; उनका उपचार निम्नानुसार पुटपाक कृतिसे करना चाहिये।

यदि रोगीको आम न हो, शूल हो, लङ्घन आदिमें कृश और रुद्ध हो गया हो, तो अग्निका विचार कर बकरीके दूधके साथ बहङ्ग घृत या अन्व मिद्ध घृत देना चाहिये।

(१) कृत् कृत् विरिचय ले ले—निर्भी, अजहोर, रयोनि, और मन्त्रादीय  
 चूर्ण, रस भी और ३-४ से गाढ़ दिनेमें तीन बार देवे, उपर चर्बीका दूध पियावे ।

( २ ) कृत् कृत्, वेतलि, पीपल, सुतफा, पुट्टी, मन्त्रादि, सबको मिटा  
 कर पीपल का लेव ले । विरिचय, कृत्कृत् ४ चुम्बो ले और पीपल ४ चुम्बो  
 काय मिटा कर पीपल मिटावे । इस चूर्णमें १-२ गोना दिनेमें ३ समय सेवन  
 करानेमें वातज, पित्तज, कफज, तीनों प्रकारके लये और पुगने अनिमार  
 शूल मन्त्र शमन हो जाते हैं ।

( ३ ) त्रिदोषज अनिमारमें रक्षा हुआ पट्टज घृत दिनेमें २ या ३ समय  
 देने और १ गठे वाट चर्बीका दूध पिलानेमें जल मन्त्र अनिमार नष्ट हो जाता है ।

( ४ ) कृत्कृत् पुट्टपाक—चूड़ेकी मिनरन मोटी-नागी छान, जो हीरों आदिमें  
 मगध न रहें हों, उसे कृत् चारदीके भोजनमें मिटा पिलवी जाने । पश्चान  
 जामुन या पलाशके पत्तोंमें रग, उपर दूध या सूतको लपेट, फिर गीली मिट्टी  
 का १-२ अंगुल मोटा लेव करे । उसे गांवरीकी निभुम अगिनेमें भरनेकी तरह  
 गोला बनाओ नये तरह पकाये । फिर बाहर निकाल मिट्टी और पत्तोंको दूर  
 कर पिण्डीकी निचोटी रस निकाल ले । जीतन होनेपर चौथा दिवस शरट  
 मिनाकर पिलानेमें सब प्रकारके अनिमार निवृत्त हो जाते हैं ।

इस औषधके स्वयम्की मात्रा ४ तोले ( वर्तमानमें १-२ गोना ) देना चाहिये ।  
 दिनेमें २ समय देवे । यह योग भगवान् कृष्णाश्रय ( पुनर्वसु ) ने संसारको  
 दिया है । यह सब प्रकारके अनिमारोंको नष्ट करनेके लिये सम्पूर्ण योगोंका  
 राजा है । विरिचय, रक्षानिमारके लिये तो जति लाभदायक है ।

( ५ ) श्योनाक पुट्टपाक—अग्निकी छानको कृत् कमन-केशर मिटा चारदीके  
 भोजनके साथ पीपल उपर निवे अनुसार पिण्डी बनाये । उसे कमन या गम्भागी  
 के पत्तोंमें लपेट गुावा कठोमें गांधे । फिर मिट्टीका लेव कर अगिनेमें पकाये ।  
 पश्चान स्वयम् निकाल जीतन होनेपर शरट मिनाकर पिलाने । यह औषधमें  
 रक्षाम्बुध और नये प्रकारके अनिमार दूर होते हैं ।

( ६ ) टाट्टिम पुट्टपाक—अनाके रन्धे फर्कोंको पीपल उपरोक्त विधिमें  
 पुट्टपाक कर स्वयम् निकालें । फिर शरट मिनाकर सेवन करानेमें सब प्रकारके  
 अनिमार नष्ट हो जाते हैं ।

इस तरह जीवन्ती और मेंटामिनी आदि औषधियोंका पुट्टपाक बनाकरके  
 भी उपयोगमें लिया जाता है ।

( ७ ) कृत्जायले—दिनेमें ३ समय चर्बीके दूध, मट्टा या शीके साथ  
 देनेसे रक्षानिमार और कफपित्तज अनिमार शमन हो जाते हैं ।

( ८ ) लोध, चन्दन, मुनहठी, दारुहल्दी, पाठा, मिश्री और कम्बुक भय अरलूकी छाल मिलाकर उपरकी विधिमें पुटपाक बना, स्वग्म निकाल शब्द मिलाकर पिलानेमें कफपित्तजन्य उदरविकाग ( जतिमार ) शमन हो जाता है ।

( ९ ) कौटज फाणित—कुड़ेकी छालका स्वग्म निकाल या काय कर उसे इतना पकावे कि वह शब्द जैसा गाढ़ा हो जाय, उसे फाणित कहने हैं । मात्रा १-१ तोला । अतीसक। चूर्ण १ माशा और ६ माशे शब्दके माश मिलाकर चटानेसे आम, अति कफ और आफग सह रक्तातिमार शीघ्र दूर हो जाता है ।

( १० ) मलजय होनेसे थोड़ा-सा भागयुक्त दग्न हो तो—दीप्राग्नि वालेको ऊपर लिखे अनुसार मोठका फाणित बनाकर दही, तैल, दूध और घी मिलाकर पिलानेसे दस्तमें फेनिलपना जल्दी शमन हो जाता है ।

( ११ ) जायकलको जलमें पीन ? रक्ती अफीम मिला नाभिपर लेप करने से दारुण अतिमार निवृत्त हो जाता है ।

( १२ ) पित्तातिसारमें कहे हुए नाभिपरण प्रयोगमें नदीके वेगके समान घोर अतिसार भी दूर हो जाता है ।

( १३ ) मुने हुए कच्चेचेलका गूदा, गुड, तैल, पीपल और मोठको मिलाकर खिलानेसे जीर्ण अतिसार, शूल, रुकी हुई वायु और पंचिशमय दूर हो जाते हैं ।

( १४ ) तालीसादि चूर्ण, जीरकादि मोदक, कर्पूर रम, प्रहणीरुपाट रस, इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे जीर्ण अतिसार, उदर वात और प्रहणी रोग दूर हो जाते हैं ।

( १५ ) जातिफलादि वटी या अहिफेनादिवटी देनेमें आम सह जीर्ण अतिसार शमन हो जाता है ।

( १६ ) रक्त, पीप और दुर्गन्ध सहित अतिसारपर—कनकसुन्दर, मर्यादा-सुन्दर रम (बेलके मुरदरेके साथ अथवा लजुगनाधर चूर्णके साथ), प्रवाहिकारिपु चूर्ण, पंचामृत पर्पटी ( कच्चे आम और ज्वर सह हो तो ), जातिफलादि वटी ( अपचन ) और संगजराहत भस्म दूसरी विधि ( मन्थान-मिश्रीके साथ ), इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावे । जातिफलादिवटीमें अफीम है । अनः सन्हालपूर्वक दे । वेग और पीड़ा अधिक होने पर प्रवाहिकारिपु चूर्ण अद्भुत गुण दर्शाता है । जीर्ण रोगमें शारीरिक निर्मलता होनेपर पंचामृत पर्पटी हितकर है । कनकसुन्दर सब प्रकारमें लाभदायक है ।

( १७ ) यकृतम, गवृद्धि, शूल और जीर्ण अतिसार हो, तो—लोहपर्पटी या पञ्चामृत पर्पटी दूसरी विधिका दिनमें ३ समय सेवन करनेसे थोड़े ही दिनोंमें जीर्ण अतिसार दूर हो जाता है और प्रहणी न्यतल बन जाती है ।



( १८ ) नागभस्म (उपर न हो गो . मोठ औः मोठके चूर्णके साथ दिनमें ३ समय देने रखनेमें अन्तर्जाति हो मुक्ति होती है ।

### शोथानिसार चिकित्सा ।

( १ ) पुटनेवा . इन्द्रजी . पाठ , बेलगिरी , अनीस और नागरमोथा का साथ कर, कार्नामिर्चका चूर्ण मिलाकर दिनानेमें शोथ मर अतिमार निरस्त हो जाता है ।

( २ ) वायविहंग , अनीस , नागरमोथा , देवदारु , पाठा और इन्द्रजी का साथ कर १ मास कार्नामिर्चका चूर्ण मिलाकर दिनमें ३ समय दिनानेमें शोथानिसारका शीघ्रनाश हो जाता है ।

( ३ ) विरायता . नागरमोथा , गिलाय , मोठ , लाल चन्दन , नेत्रवाना और इन्द्रजीका साथ पिलानेमें उपर मर शोथानिसार दूर हो जाता है ।

### उपश्रव रूप अतिसार चिकित्सा ।

भयानिसार , शोथानिसार , अर्श प्रकोपज , उपश्रवजन्य , सूत्रिका रोगमें अतिसार , कुमिजन्य या अन्य रोगोंमें उपश्रव रूप अतिसार हो , ता उसमें मूल कारणाको नष्ट करनेका पयत्न करना चाहिए ।

क्षय , उदर गेग , कुमि , सूत्रिका रोग , जनोदर , रक्तगोध , उपश्रव , विद्रधि और अन्त्रविहृति आदि आगन्तुक रोगोंमें उपश्रव रूप अतिसार हो जाता है । इसकी चिकित्सा मुख्य रोगके वर्णनमें यथा स्थान निर्वा ज्ञायगी ।

### शोक्रानिसार चिकित्सा ।

शोक्रानिसारमें अनेक समय रक्त मटरा या रक्तमिश्रित दुर्गन्धयुक्त दस्त होते हैं । इनकी चिकित्सा वाततिसारके समान करनी चाहिए । उर्षी अनुसार भयानिसारकी चिकित्सा करे । चथार्थमें शोक्र और भयके हेतुको दूर किये बिना पूरा लाभ नहीं हो सकेगा । निद्रा लाने वाली औषध देनी चाहिए ।

( १ ) पुटनपर्यादि काथ—पुटपर्णी , खरैटा , बेलगिरी , धनिया , नीलोफर , मोठ . वायविहंग , अनीस . नागरमोथा , देवदारु , पाठा और इन्द्रजी , इन १२ औषधियोंको समभाग मिला . काथ बना , कार्नामिर्च डालकर पिलानेमें शोक्र अतिसार दूर होता है ।

( २ ) मनको प्रमत्त रखने और हृदयको उत्तेजना देनेकेलिए द्राक्षासव विदारि । नाथमें आध रशी अफीम देनेमें अतिसार भी चन्द हो जाता है ।

अतिसार निवृत्त नलक—जिस मनुष्यको पेशाब करने समय दस्त न निकल जाता हो , अपानशय मष्यरु प्रकारमें मुद्गामें निकलनी रहनी हो . जठराग्निदीनता और कोठादन्का मुलायम हो गया हो , उसे अतिसारमें मुक्त हो जानें ।

अतिसारमें पथ्य—शरभमें गरुड हीलना विरचन या सिद्ध धृत आदि

की पिच्छिन वस्ति देकर आम को दूर करवें, फिर लंघन और लघु भोजन आदि देवें यदि आमाशयमें दूषित आम और प्रबल कफ हो. तो वमन कराने का लंघन करावें । इस सम्बन्धमें भगवान् धन्वन्तरि ने कहा है. कि—

गौरवे वमनं पथ्यं यम्य स्यात्प्रबलः कफः ।

उपरि दाहे सन्निध्यन्वे मारुतोदकपित्तम् ॥

जिसका कफ बहुत बढ़ गया हो, गुक्ता, ज्वर, दाह और मलाशयों में उमं वानज अधोगामी रक्तपित्तकं समान वमन कराना चाहिये ।

यदि पके अतिसारमें अधिक मलावरोध हो जाय, तो मूत्रशोधक गोमूत्रादि औषधियोंके साथसे आस्थापन वस्ति देनी चाहिये । एवं अनुवात्मन वस्ति भी करानी चाहिये ।

किञ्चनेसे गुदा बाहर निकलती हो, कमर जकड़ी हुई हो. तो मयूर अम्न द्रव्योंमें मिद्ध की हुई अनुवासन गति देवे ।

वमन, लंघन, निद्रा, पुराना गालि और पांठी चावल, जिलेरा औषधके साथमें घनाई हुई पेया और यवागू, नायूदाना, अरारोट, सिपादेके आटेकी लपसी ( विलेपी ), लाजामंड ( चावलकी खीलका मंड ), मसूर और जगदर की दालका यूप, खगोस, हिरन, लावा और कपिश्रलका मांस. नम प्रकारकी छोटी मछलियों, बड़ी मछलियों, तैल, बकरीका घृत, दूध, दही और छाछ. गाय का दूध ( अनुकूल रहे तो जीरा अतिसार रोगमें ), गायके ताजे दहीका मट्ठा. दही, मक्खन, और घृत, केलेका फूल. कच्चा फेला, परबल, बैंगन. गूलर. गहू, जामुन, कमरख, भसीडा. पका अदरक, मोठ. स्नेहवा. कगडाई, कैय. बगुल ( मौलसरी ) के फूल, बेलफल, ताड़फल, तैदू, एटा और पीठा अनार. जगरन. चूका. चौलाई, भौंग. जीरा, अतीस. धनिया. येनका मुरगा, जलेब. जूले पदार्थोंका रस और अग्निपदीरकतुरन्त पच सके ऐसे अनुपात. ये सब पच्य है ।

अतिसारमें जल औटाकर अर्धावशेष रहनेपर पीनेके लिये उपयोगमें लें । या पीनेके लिये जल निम्नानुसार औषधके साथ १२८ गुना मिना पकाकर देना चाहिये ।

नागरादि पानीय—सोठ, अतीस और नागरमोथा या धनिया और मोठ मिला, जलको उवाल अर्धावशेष करके पीनेको दें ।

यदि व्यास अति लगती हो, तो नागरमोथा और नेत्रवालामें जल पकाकर दें ।

तृया और दाह हो. तो नेत्रवाला और धनियाको १२८ गुने जलमें मिना उवाल अर्धावशेष रहनेपर उपयोगमें लें । अथवा नागरमोथा और पित्तपापडा या नेत्रवाला और सोठ मिला जल उवाल कर देते रहें ।

उद्यूप—मूठेमें कैय, अमलोनिया, मालीमिर्च, जीरा, चित्रकमूल और

भृंग या अन्य अन्न मिनाकर दूर बनो। दैन्य आदिमें मन्मत्ता म्वाः और गुण कायम रहे, उन विनाकरे मिनाके। मित्र होनेपर भविष्य, कर्मा और नैरात्मक मिनाकर विनाके। उम रूपमें आमका पचन होता है और अनिमार की निवृत्ति होती है।

यथागु—यथाग बनानेकी विधि यथाग प्रसङ्गके अन्तमें लिखी है उम अनु-  
मार बनाकर योग, मोट, पीरन, पीरनामूल आदि पाचक मन्मत्ता मिनाकर देवे; या अरुह ही द्यान, प्रियंगु, सुनहठी, अनास की कोमल पत्ती और मट्ठा दाल, ज्वान चारनोंकी यथाग बनाकर देवे। यह यथाग आमपचनमें अनि हित-  
कारक है; अथवा नेत्रवादा, मोट और पाठा या नागमोथा, पित्तपापदा और पाठा मिनाकर यथाग बनाकर देवे।

मुम्नादि दूध—२० नग नागमोथीको कृत् २० तोले चर्राके दूध और ६० तोले चनेके साथ मिनाकर पकाये। दूध शैव रहनेपर द्यान ले। शीतल होनेपर ६ मासे शाय मिनाकर विनासे घेदना गर आमनिमार नष्ट हो जाता है।

अपानवासु और मन्त्री कटावट, शूल, पंचिग, रक्तपित्त और कृपा रोगमें तथा युग्मे अनिमार रोगमें दूर विनाना अमृत समान दिनकर है। अतः दूधको तीन गुने जलके साथ मिना दूधवाशेपर रहे, तब तक औटाहर विनाना चाहिये।

मूत्रना—यदि विलेपी या यथागका संवन करना है, तो अनेक पदार्थोंका संवन नहीं करना चाहिये। कथोकि शाक, मांस और फलके रसांके साथ विलेपी यथागका संवन करनेसे आजार दुर्लभ हो जाता है। और अंतिं निर्धन बन जाती है।

अनिमारमें अपथ्य—स्येदन, अजत, कविर निकालना, अधिक चलपान, स्नान, नैत्रमर्दन, जलमें तुमकर स्नान, स्त्री संवन, रात्रिका जगरण, भृष्टपान, नम्य, मन्मूत्र आदि वेगदा धारण; रुद्र भोजन, अपथ्य ( देश, काल या संयोग विरुद्ध ) भोजन प्रकृति विरुद्ध अन्न, गुरुपाकी और ग्लिग्ध भोजन अथवा भोजन, व्यायाम अग्नि या सूर्यके तापका संवन, चाहे जहाँ सो जाना, मोट, उदर, जी, यजु-वा, मर्दोय, निषाव ( नेमकी फली ), शहद, मुत्रजनेकी फली, पके आम, सुपरी, काशीफल, नीकी, तुम्बी, वेर, भारी भोजन, नगर वेन्दका पान, डंग, गुड, शगव पोटिकी पत्ती, अंगूर अम्लपत्र, लहसुन, सब पदार्थके अन्न शाक मग यथागकी शाक, आरदा, दुषित जल, दहीका नित्य संव, काजी, न गियल, दूध ( नये अनिमारमें ), चार, दन्तको भेदन करने वाले पदार्थ, पत्तनेर ककड़ी, मीरा अधिक नमक, खट्टे पदार्थ, कौंध करना दूध्यादि अनिमार रोगके लिये हानिकर है।

अनिमार रोगमें फल वेर देनेका शास्त्ररोगने निम्न त्वनामें निषेध किया है:—

वर्जयेद् द्विदलं शूनीं कुष्टीं मांसं जर्यां म्रियम् ।  
द्रवमश्रमतिसारीं सर्वं च तरुणज्वरीं ॥

उदरशूल वाले द्विदल धान्य (अरहर, ममूर, उड़ू आदि). कुष्ठ रोगी मांस. क्षय रोगी स्त्री सेवन, अतिसार रोगी पतला भोजन और तरुण ज्वर वाले इन सबको छोड़ दें ।

ब्रणोदरास्थापनपीडितानां प्रवेदिणां क्षुर्निन्माग्निनां च ।  
द्रव्यं न दद्यादथवापि कोष्ठं स्वल्प दिन भयजगं युत्तम ॥

ब्रण रोगी, उदर रोगी, आस्थापन वस्ति लेनेपर, प्रमेही, वमन रोगी और अतिसार रोगीको द्रव पदार्थ नहीं देना चाहिये ।

किन्तु यह विधान लाजामगड, पेया या औषधमें तीया की दुष्ट यवागू यवागूको छोड़कर अन्य प्रकारके पेयके लिये समझना चाहिये । कारण भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं कि—

तृष्णापनयनी लक्ष्मी दीपनी वस्तिशोधनी ।

ज्वरे चैवातिसारे च यवागूः सर्वदा हिता ॥

यवागू तृपाको शान्त करने वाली, हृत्की, दीपन और वस्तिको शोधन करने वाली है । सर्वदा ज्वर और अतिसारमें हितकर है ।

## (२) प्रवाहिका ।

(पंचिश, मगोड़ा, इसहाल उलदम, डिसेन्ट्री.—Dysentery)

पेटमें मरोड़ा आकर बार-बार थोड़े-थोड़े कफ लिपटे हुए दस्त आते रहें. दस्तके समय किछना ( प्रवाहण करना ) पड़े. उसे प्रवाहिका कहते हैं ।

प्रवाहिकामें प्रवाहण यह लक्षण होता ही है. किन्तु प्रवाहण होनेपर प्रवाहिका ही हो, यह नियम नहीं. अद्रिपुतना ( गुदामें गर्भारणामा-प्रणयन Pruritus), गुदापर व्युर्चा ( एक्झेमा Eczema ), गुदभेद ( गुदार्थी चर्मा की फट जाना—फिसर ऑफ दी अनस Fissure of the Anus ) जर्वा, गुदनलिका संकोच, गुदनलिकामें दाह या ब्रण, पौरुषप्रन्थितृद्रि. अथवा मूत्राशय-रोग, मूत्राशयपर अर्बुद. अश्मरी, गर्भाशयविकार. गर्भाशयमें रक्तवृद्धि. पीजकोष विकार, भगंडर, गुदाके समीपमें निद्रधि, गग्नि रुकी निर्मलता और भय शोर आदि हेतुसेभी रोगीको किछना पड़ता है । इनलिये और लक्षणोंको भी मिलाना चाहिये ।

अपथ्य सेवन करनेपर वायु कुपित होकर संचित रूपसे पित्त और रक्तको भी ) मलमें मिलाकर बार-बार नीचे गिराती रहती है ।

यह रोग शूलसह होनेपर बातंज, दाह ( विशेषतः गुदामें ) होनेपर पित्तज.

कफही अधिकता होनेपर कफज और रक्त । या पीप ) मिश्रित होनेपर रक्तज उत्पन्न होता है ।

अधिक रुद्ध पदार्थके सेवनसे वातिक तीक्ष्ण और उष्ण पदार्थोंमें पैतिक, घृत-सैन आदिके अधिक सेवनसे रत्नैतिक और पित्त-रक्त प्रकोपक ( गुह्यशराप, भूखवान आदि ) पदार्थोंमें रक्तज प्रवाहिकाकी उत्पत्ति होती है । इस रोगमें कृष्ण पक्षे आमही परीक्षा और निकिरमा अतिमागमें निम्ने अनुमाग करना चाहिये ।

निदान—अतिमाग हो जानेपर एवं बिना अतिमाग हुए भी इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है । वर्षासमुत्के दूषित शीतल वायुका सेवन, आर्द्र स्थानमें निवास, दूषित जलपान, विरुद्ध पदार्थोंका सेवन ( दूध और फल, दूध और मिश्रण आदि, वातप्रकोपक और गुरुपाकी भोजन, तीक्ष्ण पदार्थोंका सेवन, अचिर शराप, अधिक परिश्रम, कृटना, दीङ्गना और अतिमागमें कहे हुए अन्य कारणोंमें वायु प्रकुपित होनेमें इस रोगकी उत्पत्ति होती है ।

काठियावाड़ और बीकानेर आदि प्रदेशोंमें वैद्य और डाक्टर दूध और मिश्रण पथ्यरूपसे देते रहते हैं, यह विवाज उन देशोंके लिये रूढ़ हो गया है । किन्तु शास्त्रमर्यादासे विपरित है ।

अतिमाग अथवा दूषित गानपानके हेतुसे विशेषतः बड़ी औंठकी भीतरकी रचनामें ( क्वचिन लघु औंठमें ) अधिक क्षोभ होनेपर इस रोगकी उत्पत्ति होती है । इसरोगमें औंठके भीतर मूजन होकर घात्र होजानेपर बार-बार रक्त, आम अथवा पीप मिश्रित, दाह और शूल सहित थोड़ा-थोड़ा दस्त होना रहता है ।

रूप—गारभ्रमें जाम निपटा हुआ दुर्गन्धयुक्त मल निकलना है । अति-मृदु, भ्रान्, पेटमें उरोउ, आना, त्रिकोण पैल रचना, शुक सिद्ध, टाग, मूत्र थोड़ा और लाल हो जाना, क्वचिन छवर, नाड़ी कभी तेज कभी क्षीण हो जाना, और दस्तके समय प्रवाहण करना ( किङ्गना ) इत्यादि लक्षण होने हैं ।

प्रवाहिकाका डाक्टरों निदान आदि ।

व्याख्या—अतिमाग सह रक्त और आमके निकलने वाले रोगको प्रवाहिका कहते हैं । इस रोगमें उदरमें पीड़ा होकर थोड़ा-थोड़ा मल गिरता है और किङ्गना पड़ता है । यह रोग कौटालु जनित है । इसके मुख्य २ प्रकार हैं—१. बैसिलरी और २. एम्बियिक ।

बैसिलरी प्रवाहिका ।

( Bacillary Dysentery — Epidemic Dysentery )

इस रोगका प्रकोप विशेषतः श्रीलंका में देखा गया है । सिन्धु नदीके

३५ डिग्री उत्तर और दक्षिण अक्ष रेखाके बीचके प्रदेशमें यह फैलता है। प्रायः प्रदेशोंमें भी यह सर्वत्र समभावमें नहीं फैलता। गुजरात, काठियावाड़ और आफ्रिकाके कितनेक भाग भी प्रधान होनेपर भी वहाँ जतना बल नहीं दशा सकता। वर्षा-शरद ऋतुमें जब मक्खियों बहुत हो जाती हैं, दिनमें उष्णता और रात्रिमें शीतलता होती है तब यह अधिक फैलता है। समय-मसयपर सम-शीतोष्ण देशमें भी प्रकाशित होता है। दुःकाल और युद्धकालमें भी यह नीत्र रूप धारण कर लेता है।

यह रोग कभी-कभी जनपदव्यापी बन जाता है। उम समय मृत्युमन्था भी अधिक होती है। शिगा कीटाणु कभी जनपद व्यापी बन जाता है।

यह बाल, वृद्ध, स्त्री-पुरुष, सबको होता है; तथापि २ वर्षके भीतरके बालक और परिपक्व आयु वाले स्त्री-पुरुषोंको अधिक होता है।

निदान—इस रोगके उत्पादक ३ जातिके कीटाणु हैं। १. शिगा (Shiga) इसके भीतर स्मिटज (Schmitz's) के कीटाणुका अन्तर्भाव होता है; २. फ्लेक्सनर (Flexner); ३. सोने (Sonne)। शिगाकी शोध १८९८ में हुई है। यह समूह अति स्पष्ट है। फ्लेक्सनरमें V, W, X, Y, Z, ये ५ प्रकार हैं। सोनेज वेसिलस, शिगा और फ्लेक्सनरसे भिन्न प्रकारका है। उन दोनों प्रकार में रक्त द्रव चिपचिपा (Agglutinate) नहीं बनता। एवं इसके लक्षणमें भी भेद हो जाता है। इस सोनेके कीटाणुसे शोषान्त्रक-बृहदन्त्र प्रदाह होता है। सामान्यतः लक्षण सौम्य होते हैं, मलका रंग हरा होता है। यह क्वचिन् आशु-कारी रूप धारण करता है; तब वमन, अतिसार कराकर शीघ्र शक्तिपात करता है।

शिगाके कीटाणुओंसे पीड़ित इन्द्रियोंके विष सावरे केन्द्रम्य ज्ञानसंज्ञा प्रभावित होती है तथा अन्त्रगत श्लैष्मिक कला विष शोषणके हेतुसे पीड़ित होता है। फ्लेक्सनर और सोनेका आक्रमण बहुधा शिगाका अपेक्षा सौम्यतर होता है।

सम्प्राप्ति—इसके कीटाणु बृहदन्त्रकी श्लैष्मिक कलापर आशुकारी प्रदाह उत्पन्न करते हैं। साथ-साथ शोषान्त्रकका अन्त भाग भी प्रभावित हो जाता है। (तीव्र आक्रमण हो तो श्लैष्मिक कला रक्तपूर्ण, गहरी लाल और मोटी हो जाती है। उसपर छोटे-छोटे उत्तानक्षत गुलाबी आभा वाले होते हैं और उनसे बड़े अनियमित रक्त आड़े होते हैं। रोग बढ़ने पर श्लैष्मिक कलाका कोश होता है और उनका रङ्ग हरिताम-रूप्य हो जाता है।

कीटाणु अन्त्रके बाहर प्रतीत नहीं होते।

चयकाल—कुछ घण्टोंमें लेकर ३ दिन तक। कभी-कभी २ मन्त्रा।

लक्षण—आक्रमण अकस्मान् होता है। उदरकी पीड़ा मृदु अतिनार, व्याकुलता, धार धार थोड़ा थोड़ा आम निकलना, चैवैती, उष्णपट्टि और बिन्दन



४. बालानिसार या प्रीप्मानिमार (Infantile Cholera or Summer Diarrhoea)—इस प्रकारमें रक्त और आम नह मल गिरते हैं। यह वेसिलरी प्रवाहिकाका भेद है। इसका उल्लेख जनपदव्याधि अनिमार में पहले किया है।

पार्थक्य दशक गग विनियम—मद्युग, आहार विष (अपचन) जनित अतिसार, आशुकारी क्षतमय बृहदन्त्रप्रदाह, शेषान्त्रकके अन्तभागका प्रदाह, विषम ज्वर जनित प्रवाहिकामें इसके लक्षण किननेक मिलते हैं। किन्तु भेद-शक लक्षण अनेक मिलते हैं, जिममे भ्रम नहीं होना। वेसिलरी और गमिथिक प्रवाहिका, दोनोंमें कितनेक लक्षण समान होते हैं। अतः दोनोंकी प्रयुक्ता निम्न कोष्ठकमें दर्शायी है :—

वेसिलरी प्रवाहिका।

गमिथिक प्रवाहिका।

- |   |   |
|---|---|
| १. आक्रमण आशुकारी   | विशेषतः नियमित बढ़ने वाला। प्रारम्भिक अनिमार अमासान्य नहीं होना।  |
| २. जिह्वा लाल, विषप्रकोप, किल्लना, समस्त उदरमें दवानेपर वेदना।  | जिह्वा मल लिप्त, मंद विषप्रकोप, किल्लना विरल दवानेपर स्थानिकवेदना।  |
| ३. रोग बढ़नेपर अत्यन्त गम्भीर लक्षण।  | अनियमित, विशेषतः चिन्तनी घटना।  |
| ४. दस्त कम मात्रामें और अधिक समय, गंधहीन, चारीय, नफेद, कुछ रंगवाले आम, पूय, कोषाणु और रक्त रहना। दस्त वैधा होने पर आमसे आन्त्रादित। | दस्त अधिक परिमाणमें, दुर्गन्ध भय; अम्लशीघ्र, आम, रक्त और मल द्रव्य युक्त; विशेषतः मिथिन रक्तजनित आसके छोटे गोले। दस्त यथा होनेपर आम मिथिन होना। |
| ५. यकृतिकार नहीं।   | यकृतकी विद्रव्य।  |
| ६. विशेषतः कुण्डलिका भाग प्रभावित होना। शेषान्त्रक प्रायः रक्तसंप्रहमय। क्षत उत्तान होना। श्लैष्मिक कला मोटी हो जाना।               | उण्डुक और आरोही अन्त्र सुगन्ध प्रभावित होना। शेषान्त्रक क्षति पीडित होना। जन लम्बाईकी गन्धनिम्न किनारे युक्त।                                   |

उपद्रव और भावीक्षानि—

१. बृहदन्त्र प्रदाह—मलावरोध और चार-चार अतिमार होना, कभी उगन्त्र प्रदाह। प्रायः दस्त और मल युक्त। अपचन रहना, देहका घजन घटने जाता।
२. संधिप्रदाह—रोगसूक्तिके प्राप्त समयमें आक्रमण। बड़ी नंधियोंका प्रदाह



विशेषतः सुदुर्लभ रोगों का प्रथम चिकित्सा । मरीजों तक यह रोग है । इत्य-  
पर प्रमाण नहीं होता ।

३. नासिका का प्रकाश या सायनाइटिस, मन्सुसमूह और मन्सुसमूह प्रकाश  
( Iritis and Iridocyclitis ) विशेषतः मन्सुस प्रकाश होने पर ।
४. गोलक (Boils) — कभी-कभी, रिन्नु वेदनाप्रद ।
५. अर्श — रोगमुक्ति कालमें शौचमें अधिक रुक जानें पर ।
६. उदरवायु का प्रकाश — कभी दिग्ग होने पर अन्तिमावस्था में गर्भांग आक्रमणके  
पश्चात् होता है । कभी उदरवायु प्रकाश व्यापक और कभी स्थानिक होता  
है । इस प्रकारमें मृत्यु-समया अव्यभिचारी होती है ।
७. प्रसंगिक त्वनाश्रय संकोच ( Cicatricial Contractions ) — कभी  
इसमें अन्वेषण होता जाता है ।
८. हृत्स्पन्दन वर्धन (Tachycardia) — कभी-कभी हृत्स्पन्दन वर्धन बहुत जानिमें  
अनियमितता आ जाता ।
९. हृत्स्पन्दन ह्रास ( Brachycardia ) — रोगमुक्ति होने पर दृग्दर्शन चौथे  
सप्ताहके भीतर स्पन्दन ५० से ६० तक होता, यह असामान्य नहीं है । विशेष-  
तः, रोगी प्रकाशमें । विशेष गर्भांग आक्रमणके पश्चात् सामान्यतः हृत्स्प-  
न्दन ६०-७० होती है । प्रायः चौथे सप्ताहमें हृत्स्पन्दन गति बढ़ती है; विशेषतः  
गोती बढ़ती है तब १०० या उसमें भी अधिक बढ़ती ।
१०. विषम ज्वर — यदि रोग सुप्त रहता है तो उपस्थित होता है ।

रोगमुक्ति — गर्भांग आक्रमणके पश्चात् स्वास्थ्यकी प्राप्ति अति धीरे-धीरे  
होती है । कुछ मन्सुस लग जाते हैं । सामान्य आक्रमणके साथ शक्ति और पच्य  
मन्सुस भी भुल होने पर अन्वेषण कृति हो जाती है । फिर अपचन और आमाशयमें  
आर्शान्त रहना, यह सामान्यतः होता है । मन्वावरोध चारोंपार रहना है ।

क्रम — गर्भांगवस्था में क्रम शीघ्र बढ़ता है और मृत्यु हो जाती है । आशु-  
कर्षण प्रकारमें अन्तिमा सामान्यतः ७ से १० दिन तक रहता है । फिर स्थिति  
सुधारने लगती है । पुनराक्रमण हो सकता है । कभी तार्णवस्थाकी प्राप्ति होती है ।

साधारणतया — गर्भांग प्रकाशमें मृत्यु ५० से ६० प्रतिशत । सामान्य  
प्रकारमें मृत्यु प्रायः अति कम । यदि शिवा कीटाणुजा आक्रमण हो तो रोगी  
प्रकारमें भी कुछ गर्भांगवस्था रहती है । रोगमुक्ति देरमें मिलती है तथा सामान्य  
अन्तिमा रह जाता है । फलेस्मनर कीटाणुमें प्रायः २-३ प्रतिशतमें अधिक  
मृत्यु नहीं होती ।

## एम्बिक प्रवाहिका ।

### Amoebic Dysentery—Amoebiasis.

व्याख्या—इस रोगकी उत्पत्ति प्राणी कीटाणु एण्टमिबा हिस्टोलिटिका ( *Entamoeba histolytica* ) के आक्रमणसे होती है । ये कीटाणु एक इन्द्रियमें अपर इन्द्रियमें प्रवेश करते हैं । फिर अन्त्रके तन्तुओंकी गहराईमें पहुँचते हैं और रक्तप्रवाहके साथ फैल जाते हैं । सामान्यतः यकृत प्रभावित होता है ।

इन कीटाणुओंका व्यास १५ से ५० माइक्रोन ( Micron—१ माइक्रोन अर्थात् १ मीटरका दशलाखवाँ हिस्सा सामान्यतः ३० माइक्रोन अर्थात्  $\frac{1}{10000}$  इंच ) । प्रायः ये रक्ताणुओंको अपने अधिकारमें कर लेते हैं । फिर केन्द्रस्थान ( Nucleus ) अस्पष्ट और पराङ्गसुख हो जाता है ।

इनके अतिरिक्त दूसरी उपजाति एण्टमिबा कोली ( *E. Coli* ) तथा तीसरी उपजाति एण्टमिबा नाना ( *E. nana* ) है । कोलीका व्यास हिस्टोलिटिकाके समान या कुछ अधिक है । नानाका व्यास ६ से १२ माइक्रोन है । यह जाति रोगोत्पादक नहीं है ।

इनमेंसे एण्टमिबा हिस्टोलिटिका ही मात्र आशुकांगी प्रवाहिका रोगीके मलमें प्रतीत होता है । इसकी शोध १:८७५ ई० में हुई है । दस्तकी परीक्षा शीघ्र कर लेनी चाहिये । अन्यथा कीटाणु कुछ घण्टोंमें अदृश्य ( मृत ) हो जाते हैं । इन कीटाणुओंके कोष ( Cysts ) गोल, ७-१४ माइक्रोन व्यासके तथा २ से ४ केन्द्र स्थान वाले होते हैं । वे आमवाले भागमें मिल जाते हैं । ये कोष शीतल आर्द्रस्थानमें रहें, तो लगभग १० दिन तक रह सकते हैं । इन कोषोंको मक्खनबौंले जाती हैं, वे अन्नजलमें मिला देती हैं । इन कोषोंवाला अन्नजल खानेमें आनेपर निरपराधियोंको भी इस रोगकी उत्पत्ति होजाती है ।

इस रोगकी सम्प्राप्ति विशेषतः भारत, हिन्दी चीन, चीन, फिलीपाइन, मिश्र, मेम्बोपोटेमिया और अमेरिकाके कुछ भागमें होती है । यह रोग प्रायः बालक और घड़ी आयुवालोंको होता है ।

सम्प्राप्ति—इसके कीटाणु बृहदन्त्रकी श्लैष्मिक कलामें पहुँचकर वहाँ अपना अण्डा जमाते हैं । फिर दीवार मोटी होती है; उपश्लैष्मिककलाके तन्तुओंका कोश होता है; और घोलके आकारका क्षत होता है । क्षत बढ़ता है, उसका किनारा नीचा रहता है । वे अन्त्रमें लगभग ३-४ दिनोंमें मृते हैं । विशेषतः शलुका और अन्त्रके मोड़पर ( आरोही अन्त्रमें ) होते हैं । एम्बिका प्रतिहासिणी गिरा द्वारा यकृतमें पहुँचते हैं और वहाँ पर प्रदाह उत्पन्न करते हैं अथवा एक या अधिक विद्रधि निर्माण करते हैं । पूय गुलाबी आभाववाला पित्रल (Pinkish

brown ) और सामान्यतः दंश्य (निःशुक्ल) होता है। एमिया विद्रविकी दीवार में से उत्पन्न मज ( Scraping ) में रहत है। यह विद्रवि कुम्कुम, आमाशय, प्रदरणी, वृहदन्त्र, उदर्याकला और कभी इन्द्रियावरणमें फटता है। एवं इस विद्रविके विषप्रवाह द्वारा मम्मिक या प्रीहामें विद्रवि होते हैं।

जीखोगे नाले रोगियोंके भीतर कुछ भागमें दीवार मोटी और कुछ भागमें पतली, प्रणालक्षक त्वचा लगी हुई और स्थित आसनी है। प्रणालक्षक त्वचा जनित संकोच और उदर्याकलाकी संतननता भी प्रतीत होती है। फिर कभी छिद्र और उदर्याकला प्रवाह होते हैं। नर्माका प्रणिया सामान्यतः गूदी है। यह विद्रवि उपर कटा दे, वह ५ प्रतिशत रोगियोंमें होता है।

नय चाल—संनयन ३ मत्स्य से ३ मास।

आशु कारी प्रकारके लक्षण—सामान्य नहीं होते; अकस्मान् आक्रमण, किन्तु प्रायः पर्याप्तमें अनिम्ब होता है। व्यापक लक्षण वैमिलगी प्रवाहिकाके समान होते हैं। किन्तु क्लिना कम पतना है और विषप्रकोप कम होता है। सामान्यतः ज्वरभी नहीं होता। २५ चण्डमें लगभग ८५२ वायु शीघ्र होते हैं। आशु रक्त और मज एव पृथक् पृथक् मिश्रित होते हैं। प्रतिक्रिया अल्प होती है।

विशालवातके प्रकारके लक्षण—सामान्य अनियमित रूपमें बीचमें विगम और पुनःक्रमण युक्त होते हैं। आक्रमण मीघ्र या गर्भीय होता है, किन्तु विषप्रकोप मज तथा उदरिका या कुण्डलिका भागमें दवानेय वृद्धता, यकृत प्रवाह होनेपर उक्तपृथिवि, देहका वजन घट जाना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। पुनःक्रमणके बीचका समय समझाते वयो नरुका होता है।

सौम्य प्रकारके लक्षण—सामान्य। प्रायः अकस्मान् अनिम्ब सह पुनः-पुनः आव्रमण। चिकित्सागी प्रकार चिकित्सा नहीं, एवं अनिम्ब स्थित भी नहीं। दृग्दर्शी मत्स्यरोग, क्षीणता, उदर्याकला और उदरमें भारीपन आदि लक्षण होते हैं। बीच-बीचमें आक्रमण होता रहता है।

गुप्तप्रकार—यह भी इष्टिगोचर होता है। उपद्रवोंका पहले आविर्भाव करना है। लक्षण उपस्थित नहीं होते।

उन्नति—अशु कारी प्रकार और आक्रमणका निरोध कचिन ही चिकित्सा द्वारा होता है और क्लेशघट परिणाम ला देता है। किन्तु प्राथमिकावस्थामें मृत्यु कम होती है; प्रायः उन्नतोग उन्नति होती है। मत्स्यरोग और अनिम्ब क्रमशः दोकर लक्ष्य समय प्रागोम्बप्राप्तिमें निकल जाता है। कभी जीर्ण रूप धारण करता है और उन्नत उपपन्न होते हैं।

मौल्य चिकित्सा—उस रोगका और वैमिलगी प्रवाहिकाका प्रभेद वैमिलगी प्रवाहिकामें दर्शाया है। कुण्डलिका दर्शक यन्त्रद्वारा देवनेय कुण्डलिका भाग

में प्रायः क्षत प्रतीत होते हैं। अ किम्वपि पगीचा कुट्ट नद्रायना देनी है।

उपद्रव और भावी क्षति—

१. यक्ष्मरु विद्रधि—यह विद्रधि आशुकारी और चिरकारी होती है। कुट्ट मप्राहर्मि आशुकारीकी प्राप्ति होती है। कभी ५-१० वर्ष भी लग जाते हैं।
२. स्थानिक उदर्याकला प्रदाह—यह चिरकारी अवस्थामें होता है। विशेषतः मोटे अस्त्रके उपर। यथाहि उण्डुक। कभी उपान्त्र प्रदाह नष्ट होता है, अस्त्र चिकित्सा व्यर्थ है।
३. छिद्र और उदर्या कला प्रदाह—मामान्यत गर्भार आक्रमणकी अन्ति-मावस्थामें। मृत्युमन्त्या अधिक होती है, रक्तस्राव कचिन होता है; किन्तु क्लेशप्रद होता है।
४. बृहदन्त्र विकृति—आकुंचन कभी नहीं होता। प्रसारण होता है।
५. उपान्त्रप्रदाह—यह विरल नहीं है।

इनके अतिरिक्त वेमिलरी प्रवाहिकाके उपद्रव हो जाते हैं; किन्तु संधिप्रदाह नहीं होता।

प्रवाहिकाके अन्य प्रकार।

१. सोने प्रवाहिका ( Sonne Dysentery )—इसका वर्णन वेमिलरीके साथ किया गया है। यह सौम्य प्रकार है। मृत्युमन्त्या कम होती है।
२. लेम्बिया ( जियाडिया )—इन्टेस्टाइनलिम—*Lambliia (or Giardia) Intestina'lis*—इसकी लम्बाई २० माइक्रोनकी है। यह मुगडाकार कीटाणु है। इसे लम्बी पूँछ होती है। इसकी प्रतिक्रियामें अतिनार होता है। शौच पीताभ और चडे-चड़े होते हैं। आम कभी नहीं होते। यह प्रहरी नलिका द्वारा पित्तमें पहुँच जाता है। विशेषतः आमाशय रूममें लवराम्ल की कमी होनेपर। किन्तु बह पित्ताशय या पित्त नलीका पर स्पष्ट आक्रमण नहीं करता। एटेब्रिन दिनमें ३ चार ५ दिन तक सेवन करनेपर ये नष्ट हो जाते हैं।
३. बेलैरिडियम कोली ( *Balantidium Co'li* )—यह प्राणिक कीटाणु अण्डाकार है। इसकी लम्बाई ५० ८० और चौड़ाई ३०-६० माइक्रोन है। यह एमिबिक प्रवाहिकाके सदृश क्षत बनाता है। लक्षण चिरकारी प्रवाहिकाके समान होते हैं। यह लसिका ग्रन्थियोंपर आक्रमण करता है; किन्तु यक्ष्म पर कभी नहीं। मन परीक्षापरसे एमिबिक और इनका भेद होता है। इसकी चिकित्साका अनुसंधान हो रहा है। लाभदायक उपचार की अभी तक सिद्धि नहीं हुई।

५ ट्रिचोमोनास वेजिनलिस ( Trichomonas Vaginalis )—यह रोगीके शिवाय अन्यके मध्य आसामहा है । लक्षण १२-१५ और १६ में ७-१० माइक्रोन होती है । इसके रोगिनार्थ प्रसव ( Vaginitis ) होता है । फिर १० प्रतिशत स्त्रियां यन्त्र विकारमें पीडित हो जाती हैं । यन्त्रमें कभी-कभी प्रोस्टाटिस प्रसार ( Prostatitis ) से भी अन्तर्निहित हो जाती है ।

**प्रवाहिका चिकित्सापयोगी सूचना ।**

उस रोगके विरुद्ध निम्न उद्देश्यमें चिकित्साणी जाती है —

१. रोगको फैलनेसे रोकना ।
२. आसम्भवी आसम्भन होनेपर सुदृढरूपसे संगृहीत दूषित मज और कीटाणुओंको नाश निकालना । आसुकारी आसम्भन ही रोचना और प्रवाहिकाका उपशान्त करना ।
३. प्रसवसमय सर्वाधिक कष्टकारी उपवा हो शान्त करना; तथा प्रसव पूर्ण या श्वससमय सर्वाधिक कष्टकारी रोपण करना ।
४. रक्तमय कीटाणु या कीटाणु विषका नाश करना और भारी उप-द्रवोंका प्रतिबन्ध करना ।
५. रोगीके वचका संतुल्य ।

१. रोग निरोधक उपचार—जन्तको अच्छी तरह उद्याल शीतन कर फिर यान्त कर पीने । सुवह-याम तथा जग उद्याल लेने ।

रोगीके मलको सुग्गन सफाकरपर्यन्त नष्टमें गाए देवे; या जवा देवे । मनपर मरिच तैलो न बैठने देवे ।

वातारही मिठाई आदि पदार्थ न खाये । रोटलोंमें भोजन न करे । पत्र ( धान ) शाकका उपयोग न करे फल शाकको सुनाग्नेके पन्ने गरम जलमें धो लेवे । वासी जने दूध शाकका उपयोग न करे । मिर्च, गरममसाला और अमिक मन्करका उपयोग न करे ।

दर्श सुग्गमें सार्धे नाच होनेपर उरको शीत न लगने देवे । रात्रिको उरपर गरम लपट आकर सोवे ।

२. आसुकारी आसम्भन होनेपर—गरमट तैलका विरिचन देकर रोद्धुति करवे ।

गरमट तैल ३ से ५ तोले सोठमे काथ वा दूधके साथ देनेमें मत, रोगोत्पादन रोद्धुति, जम जग उरगतन, ये सब दृष्ट हो जाते हैं । आवश्यकतापर २-२ तोले गरमट तैल ५-६ वा अधिक दिन तक रोग सुदृढ होने रखें । या अग्गन तैल १-२ दान अथवा अनमिर्चमिनी तटी लेवे । उर पीत अधिक रहती हो, तो उरपर तारिन तैलकी थीं हाथमें मानिदा करे

पहले दिन परणह तेल देवें और गोगी बनवान हो नो लहान कागड़ें । फिर पाचन औपध देवें । भोजनमें मट्टा, अनार. सेव देवें । चिन्नाजो शोमन न रहने देवें । उदरपर गरम वस्त्र बांधें ।

गेहूं, गौ या भैंसका दूध और चाय नही देना चाहिये । ककड़ी, म्यांग, अमरुद, बेर, सुट्टा, जामुन, आम, तरवृत्र, गरवृत्र आदि फल गेनवहर हैं । जल उवाल कर शीतल क्रिया हुआ पिनायें । जल या दूधका रसक न देवें । ज्वर न होनेपर और प्रवाहिका वेग मन्द होनेपर अन्न देवें ।

यवागू, चावल और मट्टा, गिचड़ी. मावृडाना या मूंगका चूप. अन्न या पेया कोई भी गरम नही देना चाहिये । अन्यथा आक्रमण वेग और प्रवाहण बढ़ जाते हैं ।

प्रदाह और क्षयके लिये उपचार—कतीला गोद, धिहदाना या हंसगोन का लुआव बना कर देवें । अर्ध भूनी हुई नीफ गिलाना भी लाभदायक है । गुठका पाक हो गया हो तो शीतल मेक-लेप आदि उपचार करना चाहिये ।

यदि जल बना रहता हो, निवृत्ति न होती हो तो पाचक अग्निका विचार कर मधुर-अम्ल द्रव्योंमें सिद्ध तेल या घृतकी अनुषामन वस्ति देवें । इस सम्बन्धमें आचार्यों ने कहा है कि—

प्रवाहणे गुट्त्रंशे मूत्राघाते कटिप्रदे ।

मधुराम्लैः शृतं तैलं घृतं चाप्यनुवासनम् ॥

आशुकारी प्रवाहिका लहान और पाचनमें उपशमित न हो तो रोगशामक औपधियोंको अजा-दुग्धमें औटाकर पिलाना चाहिये । विशेष आवश्यकता हो तो पिन्डिल वस्ति देनी चाहिये ।

मलमें दुर्गन्ध न हो, आम पक गया हो, तो अफीम युक्त औपध देनी चाहिये । अफीम देनेपर वेदना और मांसपेशियोंकी उत्तेजना शमन होती है । अन्नकी परिचालन क्रियाका हास होता है । फिर शौच वार-वार नहीं होता । रात्रिको शान्त निद्रा आ जाती है । रक्तस्राव होता हो तो बन्द हो जाता है ।

रक्तगत कीटाणु और विषध्वंसके लिये—इन रोगके विषको नाश करनेके लिये भांग, गांजा, कुटजत्वक्घन. इन्द्रजी आदि औपधियोंमेंसे उचित नो उसका उपयोग करना चाहिये ।

ज्वर हो और विषम ज्वरका कीटाणु रक्तमें हो.तो मजपण. कालमेघ या किनादन देनी चाहिये ।

इस तरह अन्य कोई संक्रामक रोग साथमें हो तो उसके कीटाणुओंका नाश करनेके लिये उस रोगकी औपध मिना लेनी चाहिये । अभी यह उपचार

जाति हो जाय तो चन्द्रकला रस, मृन्मशैल या अन्य नामनदित जाम ह औषध मिलाती चाहिये ।

नीर्वाणिके यवना मंत्राग—जक्ति अधिष्ठ तट पाय नय जक्ति संशयार्ण लःनीविमान अधक नाना, मृन्मशैल, जवाण मोगा ( पाठ रमतंशमा दूमरे रगतमें है ) या अन्य हृद्यपौष्टिक औषध देनी चाहिये ।

मनना—जगय नीती देना चाहिये ।

### प्रवाहिका चिकित्सा ।

मरुत प्रयोग—( १ ) नीर्वाणिके पीधेही तट या तट्टे वृक्षकी छालका चूर्ण ३-३ मासे दिनमें ३-४ बार मट्टेके साथ देनेसे नया रोग उत्पन्न शमन हो जाता है ।

( २ ) एकसे दो मासे सफेद रान शरकरके साथ मिलाकर दिनमें २-३ समय देनेसे प्रवाहिकाकी निवृत्ति हो जाती है ।

( ३ ) पीपल या कानीमिर्चका कन्क कर २-३ मासे बरगीके १०-२० तोले दूधके साथ देनेसे पुगना पेचिश मिट जाता है ।

( ४ ) निवका तैल ५ तोले और मट्टे दहीका तोल २० तोले लेने । फिर दोनोंको अच्छी तरह मिलाकर गुरम पिना देनेसे पेचिश गन्त हो जाती है । कोंडे-कोंडे चिकित्साक दहीमें शरकर भी मिलाकर पिनाये है ।

( ५ ) कच्चे चेलका गुदा, कानीमिर्च, गुड़ और मोंटकों पीस, तिल तैलमें मिलाकर चटानेसे प्रवाहिकाका नाश होजाता है ।

( ६ ) प्रवाहिका पक लो जानेके पश्चात् कम मात्रामें अर्धामगुफ औषध द्रव रोगपर बहुत अच्छा लाभ पहुँचाती है ।

( ७ ) टैमबगोल ६-६ मासे दही या मट्टेके साथ दिनमें ३ बार देनेसे नयी पेचिश १-२ दिनमें ही शमन हो जाती है ।

( ८ ) कच्चे चेलका गुदा और गुड़ मिलाकर मिलाये । फिर उपर दहीको मक्कर पिना देनेसे प्रवाहिकाकी निवृत्ति हो जाती है ।

( ९ ) गुना जीरा ६ मासे या त्रिखट्टक चूर्ण ३ मासेके साथ नींबूके या आध रत्ती अर्धम गत्रिसो नोनेके समय देनेसे प्रवाहिका मिट जाती है । अपचन रचना हो तो त्रिखट्टक मिलाये । केवल मलको बाधना हो तो जीरा मिताना चाहिये ।

( १० ) अनारके कच्चे फल या पत्तोंका रस २-२ तोले दिनमें तीन समय पिनायेसे पेचिश रोग शमन हो जाता है ।

( ११ ) सफेद रान ४ रत्ती, मोचरम १ मागा और गुड़ २ मासे, नीर्वाणिके मिलाकर मट्टेके साथ देने । या ४ रत्ती सफेद रान पक्के केलके साथ देनेसे भी प्रवाहिका दूर हो जाता है ।

(१२) बकरीके दूधमें तीन गुना जल तथा खरौटी और भेंटिका चूर्ण १-१ तोले मिलाकर पकावें । फिर पानी जलजानेपर उमार शान्त कर गुड़ और तैल मिलाकर पिलानेसे प्रवाहिका शमन होजाता है ।

(१३) कुड़ेकी छाल और अनारका बफल १-१ तोला मिना काथ कर पिलावें । इस तरह दिनमें ३ समय पिलानेमें एक दो दिनमें ही आगम हो जाता है ।

(१४) चूना और अफीम मम भाग मिला शहद या उदरकरके रक्तके साथ आध-आध रक्तीकी गोलियाँ बना कर १-१ गोली दिनमें २ या ३ समय जनने देते रहनेमें मधु प्रकारके प्रवाहिका शमन होजाते हैं ।

शास्त्रीय औपधियों—(१) लघुगंगाधर चूर्ण पीयूषवर्णाग्न. (प्राथमिक अवस्थामें), कनकसुन्दर रस (प्राथमिक अग्रभ्यामें), अगमि मृतराज रस. हिगुलवटी.मर्वाङ्गसुन्दर रस,शंखोदर रस (पित्तप्रकोप और दाह अधिक होने)। अहिफेनादि वटी, कुटजादि वटी. जातिफलादि वटी, प्रवाहिकारिपु चूर्ण. सिद्धप्राणेश्वर रस (ज्वरातिसार चिकित्सामें कहा हुआ). कुटजादि, कुटजावलेह, इनमेंसे अनुकूल औपध देवें ।

ये सब औपधियाँ इस रोगमें हितकर हैं । इनमें अगमि मृतराज. हिगुल वटी, शंखोदर रस, अहिफेनादि वटी और जातिफलादि वटीमें अफीम मिनी है । अतः इनका उपयोग कम मात्रामें करे । अफीम वाली औपधमें प्रवाहिका, वेदना और निद्रानाशकी बहुत जल्दी निवृत्ति हो जाती है, किन्तु मनमें रुषा आम हो. या दूषित मल हो. तब तब इसका उपयोग नहीं करना चाहिये । ३ दिन बाद दूषित मल निकल जानेपर देनेमें आपत्ति नहीं । रक्त गिरना हो. तो वह भी शीघ्र बन्द हो जाता है । ये अफीम युक्त औपधियाँ मधु प्रकारकी पेचिशोंमें लाभ पहुँचाती हैं ।

दस्तमें दुर्गन्ध हो, तो लघुगङ्गाधर चूर्ण, कनकसुन्दर रस, मर्वाङ्गसुन्दर रस या कुटजादि वटी दे सकते हैं । इनके अतिरिक्त अतिमार प्रकरणमें काँ हृत् वृद्ध गङ्गाधर चूर्ण, कपित्थाष्टक चूर्ण. विजयावलेह और अनिजियागजलेह भी अति हितकर हैं ।

रक्त और पीप गिरता हो और अफीमवाली औपध अनुकूल न जाती हो, तो नये और पुराने रोगमें पीयूषवर्ली रस प्रवाहिकारिपु चूर्ण या पश्चा-मृत पर्पटी देनी चाहिये । प्रवाहिकारिपु चूर्ण सामान्य औपध होनेपर भी अद्भुत गुण दर्शाता है । इस तरह सामान्य रक्तस्राव हो, तो कुटजादि वटी, कुटजावलेह और दाड़िमावलेह आदि औपधियाँ भी दी जाती हैं ।

(२) हिगुलेश्वर रस. धनिया. जीराके एकडे साथ दिनमें ३ समय भाँड़ी मात्रामें देनेसे नूतन आनसह प्रवाहिकाका शमन हो जाता है ।



( ३ ) रक्त जला हो तो तुटजाति नदी, तुटजाति, अतिमानेह ( अति-  
मात्र निश्चितरूपमें नष्ट होना ), तुटजाति, प्रवाहितहोए तुर्क, जातिपत्तादि  
वदी, तिनुल वदी, इनमेंसे कोई भी एक भीयन हो ।

( ४ ) पंचामृत पर्यटी या प्राग्गुणपर्यटी दिनमें ३ समय ३०, रात्रिमें ३०  
प्रवाहित हो, रक्त और पीप जाता, ये सब दूर हो जाते हैं । इनमें पंचामृत  
पर्यटी पंचिशाही सब अस्त्राओंमें अमृत गगान गुणगणक सिद्ध हुई है ।

( ५ ) मनक्षय हो, अग्नि प्रदीप हो और भ्रम सब शोकाशोका आम  
निश्चलता हो, तो मोठके काय हो उवान शब्दके समान बनाया हुआ फाणित  
दही, तैल, घृत और दूध मिलाकर पिलाये ।

नूतन रोगमें एग्गड तैलसे कोष्ठ शुद्ध करने हम तुटजाति नदी, तुटजाति,  
कुटजाति, दाड़िमाजले, बालक, मगभी जाति सबको निर्भयवागें देते रहते हैं ।  
यदि रोगका चल अधिक है; रोगी निश्चल है; और कोष्ठ शुद्ध हो गई है, तो  
अतीत वाली औषध—जातिफलादि नदी, शंखोदर रस या अन्य देते रहते हैं ।  
रोग यदि तीव्र हो गया है, तो पदगी रोगमें कहे अनुसार निश्चितरूप करते हैं;  
अर्थात् प्राग्गीरुपाट रस जाति सामान्य रसायन और पर्यटियोंमें अनुकूल  
औषधियोंको प्रयोगमें लाते हैं ।

### टाकटरी चिकित्सा ।

फॉस्फोर कीटाणुओपर मल्कोनेमाइट ( मल्फागुणितारन ) लाभदायक  
है । यह शिवापर कम लाभ पहुँचाता है ।

बेमिब्रि कीटाणु होनेपर वर्तमानमें Bismuth Mixture Sulfa guan-  
idine अथवा Sulfatried टेन्वोडटका प्रयोग अधिक होता है । निदानाश  
और व्याकुलता होनेपर मोर्फियाका अल्पोपयोग करते हैं । बालकोंको Strept-  
omycline को डिस्टिन्डजाटमें मिलाकर प्रति घण्टे १०-१० ग्रंथ देते रहते हैं ।

मन्नागोत्र होनेपर लिट्टि पैगफोन देते । लक्ष्य प्रधान अन्य मृदु विरिचन  
न देते । सामान्य मन्नागोत्र रहना हो, तो नद आपनिकर नदी, माना जायगा ।

एम्बिब्रि कीटाणु जनित प्रवाहिकामें १० दिनके निये एम्बेडिन ट्राइप्रोक्ल-  
गोटका टोक्शन दिया जाता है । यकृतके विटथिवर भी यह दिनकर है । इस  
निश्चितरूपके साथ मन्नागोत्रा सेवन नदी कराना चाहिये । इसके अतिरिक्त  
I ntravioform टे नोट २-२ दिनमें २ थर भोजनके पश्चात् १० दिन तक  
देते हैं अथवा Neo-viosept अथवा Nivumbin टेन्वोडटका प्रयोगकरते हैं ।

अतीत एम्बिब्रि प्रवाहिकामें डोमेटिन विरमथ आयोटाडटका सेवन  
कराया जाता है ।

एमिचिक कीटाणु जनित रोगमें सत्र प्रतिन औषध भी व्यक्तन नहीं है ।

शिशुवाग अन्तःक्षेपण प्रगना चाहिये ।

किछुना अधिक हां, तो भ्वाचं और नकीमकी द्रवित या नि-वर्तनी देनी चाहिये ।

( १ ) नयी पंचिशपरः—

एरगड तैल	Oil Ricini	१५ ग्राम
टिश्चर ओपियाई	Tinct. Opii	३ ग्रंठ
टिश्चर कार्डामम	Tinct Cardam	१० ग्रंठ
टिश्चर जिंजीवेरिस	Tinct Zingib	२० ग्रंठ
एक्वा मेन्था पिप०	Aqua Mentha Pip ad १	१ औंस

नवको मिलाकर पिना देनेमें दफ. जान और रक्ता गुमा मन निरुत्तर प्रवाहिका दूर हो जाता है ।

( २ ) पल्विम इपिकाक क० ( होवर्मपाउडर ) की मात्रा १५ ग्रैन तक है । फिर भी किमीमें सहन न हो, बेचनी, उपाक या प्रमन हो जाय तो मात्रा कुछ कम करें ।

पल्विम इपिकाक कम्पोझिटा बनानेकी विधि—

इपिकाक्युहानाके मूलका चूर्ण	१ भाग
अफीम	१ भाग
पोटास सल्फेट	८ भाग

तीनोंको मगन कर मिलाने । इन औषधको १०० एरगड में पल्विम इपिकाक एट ओपियो संला दी है ।

( ३ ) मलशुद्धिके पञ्चात्—

निम्मथसच नाइट्रास Bis-Sub-Nit	१० ग्रैन
पल्विम इपिकाक क० Pulv. Ipecac Co	८ ग्रैन
सोडाबाई कार्बो Sod. Bicarb	५ ग्रैन

तीनोंको मिलाकर जलके साथ देवे । इन तरफ़ दिनमें ३ चार । उम्र म. तो २ ग्रैन फिनाइन भी साथमें मिला देंवें ।

( ४ ) पुरानी पंचिशपर—नीलाशोथा और अफीम समभाग मिला जाये साथ १-१ ग्रैनकी गोलिया बनायें । फिर प्रकृतिका विचार कर १ से २ गोली तक दिनमें २ या ३ चार जलके साथ देते रहें ।

पथ्यापथ्य अतिसार चिकित्साके अन्तमें निचे जगुनाए पचन परे ।

इनके अतिरिक्त आवश्यक सूचनाएं चिकित्साके आरम्भमें लिगी ह ।

## ( ३ ) ज्वरानिवार ।

( दन्त गौर गुणार—उदरगतिया रिच फीर—Diarthosa with Fever )

इस रोगमें ज्वर और अतिसार, दोनोंके लक्षण प्रतीत होने हैं । इसलिये इस रोगको ज्वरानिवार करते हैं ।

ज्वर, श्या, दार, पर्माता, चक्र, चार-चार पत्ते पीले दन्त आदि लक्षण होने हैं । निच-उरमें ज्वर प्राणान्त होता है और दन्त गौर गहते हैं । अर्थात् पत्ते दन्त मात्र लक्षण रूप होने हैं । किन्तु ज्वरानिवारमें ज्वर और अतिसार, दोनोंका प्राधान्य रहता है । उसमें ज्वर और गुदाके दाह समित चार-चार दस्त होने रहते हैं ।

इस रोगका छान्दोग्य निदान भादि अतिसार और प्रवाहिकाके साथ लिया गया है । अतः यदा पुन-वर्णन नदी किया ।

इस रोगमें ज्वरान् अथवा अतिसारन औषध नहीं दी जाती । कारण, ज्वर-नाशक औषध मनको अनुनोमन करती है ( नीचे गिरती है ), और अतिसार-रुध औषध प्राणी ( मनगोरक ) होती है । इस तरह दोनों परस्पर विरोधी हैं । अतः दोनोंको शमन करने वाली अन्नप्राणी और ज्वर-निवारक औषधियोंद्वारा चिकित्सा करना चाहिये ।

चिकित्सा—रोगी चलावान है, तो आरम्भमें लक्षण करानेमें दोनोंका पचन और शमन, दोनों कार्य उत्तम प्रकारमें हो जाते हैं । फिर लक्षणके पश्चात् पेया, विलेपी, मायुदाना आदि हलका भोजन देवे । तरयुज, रययुजा, ककड़ी, बेर, आम आदि फलोंका त्याग कराने ।

ज्वर अधिक हो, तो रोगीको केवल बरुगीके दूध या सेव और अनाकके रस पर रखना विशेष हितकारक है ।

शोषपानक और रोगशामक औरधिया—( १ ) ज्वरानिवारकी प्रथमा-वस्थामें धनिया और मोठका दूध देनेमें आमशोषका पचन होकर अग्नि प्रदीप्त होती है । तथा वात-रुक ज्वर, अतिसार, प्रवाहिका और ज्वरानिवारका नाश हो जाता है ।

( २ ) गृध्रिपण्यादि पेया—गृध्रिणी, र्वेटी, वेनगिरी, धनिया, मोठ और ककल. इन ६ औषधियोंके साथमें पेया बना कर अनाकका रस मिला कर पिजानेमें ज्वरानिवार दूर हो जाता है ।

( ३ ) पीपल. मन्दीपल और नीलोंका दूध बना शहद-मिश्री मिलाकर पिजानेमें नृपा मरु ज्वरानिवार दूर होता है ।

( ४ ) ओ-ओ मोले दशमूलके साथमें तुरन्त पिमा हुआ मोठका चूर्ण ४ मासे

मिलाकर दिनमें ३ समय पिलानेसे ज्वर, अतिमार और शोथयुक्त नंगरणी दूर होते हैं ।

( ५ ) बेलगिरी, नेत्रवाला, चिरायता, गिलोय, नागरमोथा, नीमरस को मिला २-२ तोलेका काथ कर दिनमें ३ समय पिलानेमें शोथोपपन्न होकर शोथ सह ज्वरातिसार दूर होता है ।

( ६ ) पाठा, इन्द्रजव, चिरायता, नागरमोथा, पित्तपावक, गिलोय और सोंठका काथ पिलानेसे ज्वर सहित अमातिमार शान्त होता है ।

( ७ ) इन्द्रजव, देवदारु, कुटकी और गजपीपलका काथ कर दिनमें ३ समय पिलानेसे दाह सह ज्वरातिमार दूर होता है ।

( ८ ) गोखरु, छोटी पीपल, धनियाँ, बेलगिरी, पाठा और अजयवन्तका काथ कर दिनमें ३ समय पिलानेसे दोष पचन होकर दाह सह ज्वरातिमार ३-३ दिनमें ही निवृत्ति हो जाता है ।

( ९ ) किरानादि त्रयाथ—चिरायता, नागरमोथा गिलोय, नीमरस अंशु-छाल, रक्तचन्दन, नेत्रवाला और कुड़ेकी छाल, इन ७ औषधियोंको समभाग मिला २-२ तोलेका काथ कर दिनमें ३ समय पिलानेमें शोथ, अतिमार और ज्वर तीनों ही दूर हो जाते हैं ।

( १० ) गुड्व्यादि त्रयाथ—गिलोय, अतीस, धनिया, सोंठ, बेलगिरी, नागरमोथा, नेत्रवाला, पाठा, चिरायता, कुड़ेकी छाल, रक्तचन्दन, रस और पद्माख, इन १३ औषधियोंका काथ कर शीतल होनेपर पिलानेमें उपाक, अरुचि वमन, प्यास और दाह सह ज्वरातिमार निःसन्देह शमन हो जाते हैं ।

( ११ ) सोंठ, अतीस, बेलगिरी, गिलोय, नागरमोथा और इन्द्रजवको मिला २-२ तोलेका काथ कर दिनमें ३ समय पिलानेमें मज्जाको पचाकर शोथ, ज्वर और अतिसारको ३ रोजमें ही नष्ट कर देता है ।

( १२ ) नागरादि काथ चौथी विधि, उशीरादि काथ, कुटजात्रलेह, कुटजादि घटी, आनन्दभैरव रस, कर्पूर रस, ये सब औषधियाँ ज्वरातिमारको दूर करती हैं । इनमेंसे अनुकूल औषधका प्रयोग करे । कर्पूर रसमें अफीम आती है । मलमें दुर्गन्ध न हो; दूषित मल निकल गये हो तो इसका उपयोग करे । काथकी योजना अनुपान रूपमें की जाती है । ज्वर हो, तो प्राग्भवे आनन्दभैरव या कुटजादि घटी देना, यह निर्भय उपाय है । ३ दिन बाद कर्पूर रस देना चाहिये ।

( १३ ) उदरशूल और रक्त सह दाहे, तो—सूतगज रस ( आनरी अधिकता है, तो नागरमोथके काथके साथ ) दिनमें २ समय देनेमें ३-३ दिनमें ज्वरातिसार दूर हो जाता है । ३ दिन बाद आवश्यकता रहे तो कर्पूर रस या शंखोदर रसका प्रयोग करना चाहिये ।

( १२ ) ज्वरान्तरिका—मोड. का वैभिका, धीरु, उन्मूल, नीम ही उत्तम  
 निम्ब, नानाग, विरहसूत, कुटकी, पाक, अरुन्डी, जीरा, ये १२  
 दवाएँ नोत्रकषा दुर्गोत्तम ३२ मोडोले । सबको हूट कपड़-पुन  
 चूर्ण कर ३-४ मजे न । नोत्रके धोपके ताल दिग्मे ३ नमय देने ज्यवा शोभमे  
 नदोलेने शोभरा पवन जल्दी हो जाता है । यह चूर्ण सुनहो पान कर कृपा  
 और अग्निमात्र ज्वरानिमारको दूर करता है; तथा प्रमेह, पित्त, विहार, गुल्मा,  
 प्रोक्तादि, कामदा, पाण्डु और शोथहो भी नष्ट करता है ।

( १३ ) लक्षण ज्वरान्तरिके—विद्व प्राणेश्वर रस, प्राणदापर्वटी, सर्वांगु-  
 रस रस, कुटजादि वटी, उनके सेवन करानेसे लाभ होता है ।

( १४ ) आरुण मूत्र ज्वरानिमार होये, ता—कन हसुन्म रस या मूत्रगज  
 रस देनेसे, पानन पदार्थके सेवनसे उत्पन्न आरुण मूत्र ज्वरानिमार दूर हो जायेगी ।

( १५ ) पित्त मूत्र हान ता—कपूर रस, शं १२, अग्नि सूत्रगत, कुट-  
 जादि वटी या दिगुलवटी प्रथम त्रिवि, उनसे एक औषध देना चाहिए ।

ज्वरान्तरिकान्तरिका ता—गन्धमुगादि रस ( कुटजादि के साथ ) देने ।  
 अथवा पंचामृतवर्षटी या प्राणदापर्वटी ( अत्रिक आम हो, तो ) या अन्य पर्वटी  
 करवा सेवन कराने ।

उम रोगमें कुटजादि वटी अत्रि निर्भय और उत्तम औषध है । गालक और  
 मगभोहो भी दम देने रहते हैं । यदि रक्त जाना हो, तो दम कर्पूररस या पौलाश  
 रस देने हैं । रक्त नहीं जाना और जहाँ आम दोषके हेतुसे उमकी अत्रिकता  
 हो, वहाँपर आनन्दभैरव रस और सिद्धप्राणेश्वर रसको अत्रिक प्रयोगसे लाने  
 हैं । यदि रोग जीर्ण है, तो पंचामृतवर्षटीका सेवन कराने हैं । लक्षण भेदों या  
 प्रकृति भेदोंसे अन्य औषधियोंका भी उपयोग किया जाता है ।

मूत्रना—ज्वरानिमारसे निर्याल रोगीको लक्षण नहीं कराना चाहिये । एवं दृष्टिपन  
 मत्र निरन्तर चालनेसे पत्थले जर्कामयुक मूत्रभन औषध नहीं देनी चाहिए ।

पथ्यापथ्य—मूत्रनागी पट्ट पथ्यमें पथ्य रनाकर देवे । अनारका रस,  
 बहरीका दूध, गीनोंका मूत्र, सिर्वाही लससी, आगन्ध, अत्रि, मुग्गा यर,  
 मसूर या मूष, पुगाने चानलका भात, वेगन, मूत्र, कन्ध केले, पत्रल आदि  
 शाक, गुला दवा देना देना, सेर, पत्तार, गरम कर शीतल किया हुआ पन,  
 ये मत्र पथ्य है । अत्रिक विहार अत्रिमारके पथ्यापथ्यमें दर्शाया है ।

( ४ ) ग्रहणी ।

( संघर्षी—मन्त्र उ—अमथा—कौनिक जयद्रिया ओं- डिमन्दिक्क  
 आधरुदिया और न्द—Chronic Ciarthoea, Dysenteric Diarrhoea  
 and Spue )

प्रहृणी और संप्रहृणी, दोनोंका विवेचन शास्त्रकारोंने एक नाम दिया है। संप्रहृणीको निर्जन्तुक, अनुलोमजय, रमजय और अन्त्रजय भी कहते हैं। ता-उ-नी के जो ३ नाम दिये हैं, इन तीनोंमें कुछ अन्तर है।

क्रान्तिक डायर्रिया जीर्णातिमारुको, टिमेन्द्रिक डायर्रिया जीर्णो पप्रान्तिा को और म्यु संप्रहृणीको कहते हैं। इन तरह तीनोंमें भेद होनेसे मन्त्रा वर्णन पृथक् किया है।

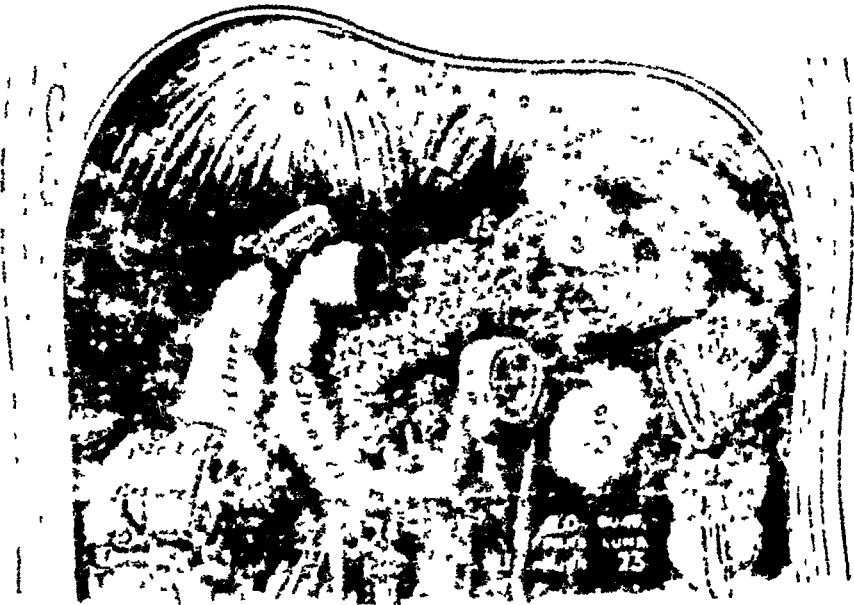
अतिसार निवृत्ति होनेपर या अतिमारुमें ही अग्रिमार्थ हो जानेसे जो मनुष्य अवश्य भोजन करता है, उसकी अधिक दूषित होकर प्रहृणीको दूषित कर देती है। इसमें प्रहृणी रोगकी संप्राप्ति हो जाती है। क्वचित् अतिसार न होनेपर भी इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है।

लघु अन्त्रके प्रारम्भके १२ अंगुल भागको प्रहृणी ( लघु डोदिनम Duodenum ) कहते हैं। आमाशय और प्रहृणीके मध्यमें एक मूट्रिवा द्वार है। उस द्वारमें आमाशयमेंसे आहार रस प्रहृणीमें जाता है। फिर पित्तशयमेंसे पित्तप्रवाह और अग्न्याशयमेंसे आग्नेयरस निकलकर उस आहार रसमें मिल जाता है। इससे अपूर्ण रही हुई पचन क्रिया पूर्ण होती है। जब इन प्रहृणीकी सधारण और संकोचन शक्ति नष्ट हो जानेसे पचन क्रिया नम्वरु प्रकारमें नहीं होती, तब इस प्रहृणी रोगकी संप्राप्ति होती है।

वात आदिक एक-एक दोष करके या सब मिलकर अत्यन्त कुपित होकर प्रहृणीको दूषित कर देते हैं। इसमें प्रहृणी आहारको विशेषतः कृषा और क्वचित् अध कषा ही निकाल देती है। कभी मल पक्क त्वाग करती है, तो कभी मल दुर्गन्धयुक्त पीडा सह पैदा हुआ और कभी पतला होता है। ऐसे रोगको आयुर्वेदमें प्रहृणी रोग कहा है।

प्रहृणी रोगमें प्रहृणी दूषित हो जानेसे आहार रसकी पचनक्रिया बर्शाशयि नहीं हो सकती। इसमें अधपक्का या अपक्का रस निकलना रहता है। फिर वात शेष लघु अन्त्र और बृहदन्त्रमें होकर मलरूपमें बाहर जाता है। इन रोगमें मल बहुधा कषा रह जाता है; अर्थात् जलमें टालनेसे टूट जाता है। यदि पित्तप्रधान प्रहृणी हुई हो, तो दुर्गन्धयुक्त पक्का हुआ मल पैदा करना नद्विन निकलना है। कषा-प्रधानमें अधकषा या विशेष अंशमें कषा जाता है और वातप्रधानमें कभी कषा और कभी पक्का मल जाता है।

प्रहृणी रोगमें कभी मल पतला, कभी गाढ़ा और दुर्गन्धयुक्त होता है। किसीको दिनमें मात्रा २-४ दस्त और किन्हींको २५-३० दौरे हैं। किन्हींकी मला का पेट फटता रहता है, एवं किन्हींको मलमें रक्त और घोंप भी जाता है। यह रोग बढनेपर अनेकोंको उत्तर भी जाने लगता है।



- १ मनु प्राचीन पेशी Diaphragm
- २ मलीना spleen.
- ३,४ मूत्र पिण्ड-पुच्छ ( वाम ) Left kidney.
- ५ अग्न्याशय Pancreas.
- ६,७ मूत्र पिण्ड-पुच्छ ( दक्षिण ) Right kidney.
- ८ वृहदन्त्रका बाह्यकोण ( दक्षिण ) Right colic flexure.
- ९ ग्रास नलिका Oesophagus.
- १० प्रहरणी Duodenum.
- ११ वृहदन्त्रका उभरी भाग Ascending Colon.
- १२ वृहदन्त्रका बाह्यकोण ( वाम ) Left colic flexure.
- १३ वृहदन्त्रका उभरी भाग Descending colon;

- १४ कटि चतुष्पदा पेशी ( Quadratus Lumbar.
- १५ अश्विपुत्र ग्रन्थि ( दक्षिण ) Right Suprarenal gland.
- १६ अश्विपुत्र ग्रन्थि ( वाम ) Left Suprarenal gland.
- १७ उच्च आन्त्रिकी नाली Superior Mesenteric vessel.
- १८ दक्षिण मरीची Right Ureter.
- १९ अन्तर्गम्यी Interior Vena Cava.
- २० महाधमनी Aorta.
- २१ कटिनिम्बनी दीर्घपेशी Psoas major muscle.
- २२ वाम मरीची Left Ureter-

यदि बिना अतिमार हृष्ट संप्रदग्नी दृशा हो, तो क्षुधाया नाश नहीं होत; दस्त कभी गाढ़ा और कभी पतला रहता है। प्रदग्नी रोग होनेपर अग्निवाक्य समान रस-धातुमें अधिक चोभ नहीं होता। इस रोगमें अतिमारके समान तीव्र व्यथा नहीं होती; तथा दस्त आवाज सहित आता है, ऐसा अतिमारमें नहीं होता। इन लक्षणोंके भेदमें दोनोंका भेद सहज विदित हो जाता है।

पूर्वरूप—प्रदग्नीके पूर्वरूपमें तृषा, आलस्य, घनचय, अन्नका विग्रह, दीर्घ समयमें अन्न पचन होना, शरीरमें भारीपन, ग्लानि, अरुचि, रास, दोनोंमें गुडगुड़ाहट, निर्बलता और कानोंमें शब्द-या होना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

सामान्य रूप—प्रदग्नी रोग होनेपर हाथ-पैर आदिपर शीघ्र, कृमता संधि-स्थानोंमें पीड़ा, व्याकुलता, तृषा, वमन, ज्वर, अरुचि, शब्द, मुँहमें गद्ग या कड़ुवा पानी निकलना, छाये हुए अन्नकी दूषित उकार या रधिर-सी दृग्नेय युक्त डकार, चार-चार मुँहमें पानी आजाना, मुँहके म्वादकी विरगता, श्वान चढ़ना और अरुचि आदि लक्षण सब प्रकारके प्रदग्नी रोगोंमें प्रतीत होते हैं।

प्रदग्नी भेद—वात, पित्त और कफ तीनों मिले हुए शोष ( नैऋत ) में इस तरह प्रदग्नी रोग चार प्रकारका होता है।

वातिक प्रदग्नी निदान—अति चरपरा, अति कजुवा, अति रसैना, पचि रुद्ध, संयोग आदि विरुद्ध भोजन ( जैसे दूध और ग्वटाई अथवा चामा हाजिर भोजन ) अति कम भोजन, अति भोजन, समय चले जानेपर भोजन, उपवास, अति मार्गगमन, क्षुधा, अधोवायु और मल-मूत्र आदि वेगोंका निग्रह तथा अति मैथुन किन्ही रोगके कारणसे कृशता आदि कारणोंसे वायु दूषित होकर अग्नि को अन्ध्राहित कर देती है फिर भोजन दुःस्वपूर्वक पचता है।

वातिक प्रदग्नीका रूप—गद्ग विपाक, शुद्ध मृगमरी लज्जा, तंड रोग मुँहमें शोष, क्षुधा-तृषाका नाश, चक्कर आना, कानोंमें शब्द सूजना, पसनी, उरु, वंक्षण ( उरुके ऊपरका संधिस्थान ) और कण्ठमें पीड़ा नारे शरीरमें चांगे ओर आमजन्य पीडा, हृदयपीडा, कृमता, निर्बलता मुँहमें वेस्यादुपन, गुग्गमें काटने समान पीडा, मधुर आदि स्वादिष्ट भोजनकी उन्मत्तवैचनी, भोजनका पचन हो जानेपर आफरा आना और भोजन करनेपर थोड़ी शान्तिवा भाग होना, अधिक प्यास लगना इत्यादि रूप दीयते हैं।

इस रोगमें वात शुल्म-हृद्-रोग और प्लीहाद्विके समान पीडा होती है, किन्तु इन रोगोंकी शंका हो जाती है। बहुत देर तक बैठे रहनेसे अन्नपर अन्न पतला, कचिन् शु क, आम और मागमाना पीडा-पीडा दस्त आवाज होकर अन्न चार गिरता है। तब मल शुद्धि होनेका भास होता है। इसके इलावा चार शोष के हेतुसे श्वास-कासका उपद्रव भी होना रहता है।





संप्रहृणी रोगमें प्रायः प्रथमावस्थामें ५-१०-१५ या अधिक दिन तक प्रसूति अच्छी हो जाती है। फिर ५-१० दिन खराब हो जाती है। तेरा बर-बरा होता रहता है। इसमें संप्रहृणीकी संज्ञा नहीं होती फिर रोग तीव्र हो जानेपर नित्य इस तरह शौच होता रहता है।

इस रोगमें मुँहमें लेकर गुदा तक आमाशय और ओतनों में संप्र फफोले अग्निदग्ध फफोलेके सङ्ग हो जाने हैं। कषा मन गिरना, गुदामें टाह और खर-खरके समान पीडा, वमन, अजीर्ण, आफग, वाट, सुखपाक, घलक्षय और दम्प आदि लक्षण होते हैं। जीभपर फफोले होनेसे तमकीन घन्तु और जल निगलने में भी कष्ट होता है। रोग बढ़नेपर ओतनोंमें क्षयके कीटाणुओंकी आघात हो जाती है। रक्त-रक्त आदि धातुओंका क्रमशः क्षय होने लगता है। अग्न्याशय और यकृत धीरे-धीरे निकुड़ कर छोटे हो जाने हैं; और शरीर अधि-पित्त-रक्त बन जाता है। इस रीतिसे सब धातुओंका क्षय हो जानेसे हमें अनेक विचित्ररोगोंमें अनुलोम संज्ञा दी है।

जब इस रोगमें ज्वर, शौचके समय घट-व्यन्त्र समान आवाज होना, निद्रावृद्धि, पार्श्वपीडा और भयंकर निर्धनना आदि उपद्रव हो जायें, तब हमें असाध्य माना है।

इस रोगमें पकापक (मल) की परीक्षा अतिमारकी परीक्षाके समान करनी चाहिये। जिन उपद्रवोंमें अतिमारको अमाध्य माना है, उन उपद्रवोंकी उत्पत्ति हो जानेपर प्रहृणी और संप्रहृणी रोग भी अमाध्य हो जाते हैं।

सामान्यतः यह बालकोंके लिये माध्य, युवाके लिये सप्तमाध्य और मूर्खोंके लिये अमाध्य है।

### डाक्टरों निदान।

प्रहृणी-चिरकारी अतिमार ( प्रोनिफ हागर्दिया )

डाक्टरों विद्यानुसार यह रोग अतिसारमें बड़े हुए कारणोंमें उत्पन्न होता है। इस व्याधिमें दिनमें ३-४ या अधिक दस्त शुद्ध पतले लगते हैं। रिकतोक सप्ताह, मास या वर्ष तक चलता रहता है।

निदान—आशुकारी अंत्रप्रवाह ( अतिमार ) का पर्यवसान होनेपर अतिसारके समान लक्षण परन्तु सौम्य प्रतीत होता है। आमामित्तारकी कारण पुनरावृत्ति होनेपर चिरकारी प्रहृणी रोग बन जाता है। मोमल और एन्टिबिजों के विष प्रयोगसे तथा अग्न्याशयकी चिरकारी विकृति होनेपर भी इस रोगकी उत्पत्ति हो जाती है।

गुदभेद ( गुदापरकी खुरा फटजाने—Fissure of the Anus ) में भी

ग्रहणीरोग समान दस्त होते रहते हैं, परन्तु गुदभेदका निर्णय हो जानेसे रोग विनिर्णय सहज हो जाता है।

अन्नरसवाहिनी शिरामे अवरोध होनेपर अंत्रमें रक्तवृद्धि होकर अतिसार हो जाता है। इसका कारण चिरकारी होनेपर चिरकारी व्याधि (ग्रहणी रोग) हो जाती है।

यह रोग मस्तिष्कविकार या वातनाड़ियोंकी विकृतिमे हुआ हो, तो स्वस्थ-वस्थाके सदृश मलोत्सर्ग होता रहता है; उदर पीड़ा और किङ्कना आदि लक्षण नहीं होते; किन्तु परिश्रम होकर थकावट आनेपर तुर्गन्त या सुबह बहुत जल्दी मलोत्सर्ग करना पड़ता है।

क्षयरोगमें कफ निगल जानेसे और मधुरा आदि रोगोंसे छोटी आतमें ब्रण होजाता है; पंचिशं रोग या मल शुष्क बननेपर या अन्य कारणोंसे बड़ी आतमें ब्रण होता है; एवं शल्य या दाहसे अन्त्रपुच्छमें और पेचिश, अर्बुद, फिरङ्गरोग आदि कारणोंसे गुदनलिकामें ब्रण होजाता है; तथा चिरकारी वृक्कप्रदाह, पाण्डु, कृशता लानेवाले अन्यरोग और जीर्ण वृद्धकोष्ठसे भी अनिश्चित स्थानपर ब्रण होजाते हैं। इस तरह ब्रण होनेपर इस रोगकी उत्पत्ति होजाती है।

फिरंग रोगसे ब्रण हो जानेपर मलमें रक्त और पीप आना, उदर पीड़ा, किङ्कना और अन्य फिरंग रोगज लक्षण प्रतीत होते हैं।

फिरंगरोग या अन्य हेतुसे देहके भीतर पृथोत्पत्ति होनेपर शनैः-शनैः अंत्रकी विकृति हो जाती है। यकृत्प्लीहा और वृक्कोंकी रचना और कार्यमें अन्तर पड़जाता है। फिर मल पतला दुर्गन्धयुक्त और कभी-कभी रक्त मिश्रित आने लगता है।

कर्कस्फोट (केन्सर-Cancer) से यदि अतिसार हुआ हो, तो रोगीकी आयु ३५ वर्षसे अधिक होनी चाहिये। रोगीका शरीर रोग होनेसे पहले दुर्बल रहना चाहिये; तथा उसके पूर्वजोंको भी बहुधा यह रोग होना चाहिये। फिर यह कर्कस्फोट (अर्बुद) यदि गुदनलिकामें होगा, तो पेचिश-सा अमर और शौचके समय किङ्कना आदि चिह्न प्रतीत होते हैं। आतमें अन्य किसी स्थानपर होगा, तो उदरमें गांठ समान दीखेगा और दस्तमें रक्तभी जाता रहेगा।

इस रोगके हेतु-लक्षण आदिका विशेष विचार अतिसार रोगमें किया है। अतः यहाँ विस्तार नहीं किया।

प्रवाहिकाजन्य ग्रहणी (डिसेन्ट्रिक डायर्रहिया)।

यह रोग पेचिशमेंसे हो जाता है। पेटमें मरोड़ा आना, जिह्वा लाल और फटी-सी दीखना, दुर्गन्धवाले पतले भागोंसह दस्त, थोड़ा-सा अपचन होनेपर तीव्रव्याधि हो जाना, इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं। इसका डाक्टरों वर्यन अतिसारके भीतर विस्तारसे दिया गया है।

( ५ ) मंत्रदृणी-द्वेतातिसार ।

( स्पु-मिलोसिस-*Sprue-Psilosis* )

व्याख्या—यह चिकित्सा भयङ्कर प्रवाह युक्त व्याधि है । इस रोगमें पचनेन्द्रिय संस्थान विण्णीर्ण हो जाता है । यह रोग उष्ण कटिबन्ध प्रदेशमें होता है । इस रोगमें मुँह, जिह्वामें लेकर गुदातक फफोले या श्वेत हो जाते हैं । इस पचन-और कब्जे अन्नका, पाण्डुता, देहका धीरे-धीरे क्षय होना, उष्ण होना, बार-बार आक्रमण होना आदि लक्षण और सम्भाव वाजा यह रोग है ।

यह रोग कभी जनपद व्यापी नहीं होता । यह मंत्रामक भी नहीं है । इसका भोजनके साथ स्पष्ट सम्बन्ध भी नहीं है । सामान्यतः लम्बी स्थिति युक्त है । कभी-कभी १-२ वर्ष तक या कम । इसके साथ प्रवाहिका और दुर्बलता उपस्थित होते हैं । यूरोपियन लोग उष्ण कटिबन्ध छोड़कर यूरोपमें वापस जाते हैं, वहाँ कितनेक वर्षोंके बाद भी उनपर आक्रमण हो जाता है । यह रोग विशेषतः बड़ी आयु वालोंको होता है । पुरुषोंकी अपेक्षा स्त्रियों कुछ अधिक पीडित होती हैं ।

निदान—इसका हेतु अभी तक अविदित है । आहारके शोषणकी अपूर्णता इसका कारण हो सकता है । रक्तमें चूनेके अणुओंका हान या जीवन सरस B की अपूर्णता भी हेतु हो सकते हैं ।

पार्वतीय अतिमार ( *Hill diarrhoea* ) जो *Scor* पृष्ठमें अधिक ऊँचाई वाले पहाड़ोंपर होता है । जिनसे विशेषतः युवक अतिमार होता है । यह बढनेपर मंत्रदृणी बन जाता है । इसी तरह प्रवाहिका रोगी अधिक अपत्य सेवा होनेपर उसे भी यह रोग हो जाता है । सामान्यतः जिन स्त्री-पुरुषोंकी जिह्वा चटपटे भोजनमें तेज घन जाती है, जिनको भाना प्रकारके चरपरे, गट्टे, नमकीन पदार्थ, गरम-गरम चाय, तमासू, सह अत्यधिक तारबुल मदन, पृषपान आदिकी लालसा बढ़ जाती है, उन मिथ्याचरणियोंको यह रोग जीघ्र पर लेता है ।

सम्प्राप्ति—इस रोगमें क्षुद्रान्त्रकी दीवार अति पतली तथा श्लैष्मिक बनना विशीर्ण हो जाती है । छोटे-छोटे क्षत और छिद्र हो जाते हैं । फिर क्षुद्रान्त्रकी भी वैसी ही शोचनीय अवस्था हो जाती है । हृदय, यकृत और प्लीहा शीघ्र होकर आकुंचित हो जाते हैं । अस्थियोंके भीतर मज्जामें स्थूल जीव केन्द्र युक्त रक्तारणु ( *Megaloblast* ) मय तन्तुओंकी परिवृद्धि क्षुद्रान्त्रकी आर्द्रचित्त श्लैष्मिक कला शोषण क्रियामें हस्तक्षेप करती है ।

लक्षण—रुमशः या अफस्मान् । प्रायः पहले प्रवाहिका और अतिमार होते हैं । आमाशय प्रवाह हृद होता है । इसके लम्बे क्रमके पहले अतिमारकी प्राप्ति

होती है; तथा सामान्यतः उपशम होना और चार-चार आक्रमण होना, यह होता रहता है। इसका स्थिति काल अनेक वर्षों तक है। अन्तमें सम्पूर्ण पचन संस्थान प्रभावित हो जाता है। फिर रोगदर्शक लक्षण निम्नानुसार प्रकाशित होते हैं—

१. आमाशय प्रवाह—जिह्वा, मुख और कण्ठमें वेदना, इनकी श्लैष्मिक कला प्रवेक और श्रतमय होना। उत्तर कालमें विशीर्णता और जिह्वापर मुलायम चिह्न हो जाना। रोग जीर्ण होनेपर जिह्वा निस्तेज और पतली हो जाती है।

प्रायः रोगियोंमें मुखपाक रहता ही है। यह अतिमार हो जानेपर शान्त और उसके वन्द होनेपर फिर बढ़ जाता है।

२. वस्त्रामय अतिसार—मल पिद्मल अथवा सफेद, ढीला, अतिशय दुर्गन्धमय और भागदार होता है। वस्त्रा अधिक मात्रामे होती है। पित्तरंजक द्रव्य वर्तमान होता है किन्तु पित्तरंजक द्रव्य (Bilirubin) कम हो जाता है। उदर गुहाके रोगमें भी वस्त्रा अधिक होती है किन्तु क्षार मिश्र वस्त्राम्ल (Soaps) अप्रचुर होता है।

३. क्षीण होना (Wasting)—त्वचा शुष्क और गहरी (श्याम) होना। यकृतप्लीहा शीर्ष होकर छोटे हो जाना, अति शीत लगना।

४. पाण्डुता—रक्तमें सूक्ष्म जीवकेन्द्ररहित रक्ताणु (Microcytes), स्थूल जीवकेन्द्ररहित रक्ताणु (Megalocytes) बढ़ता है या एकीकरण होता है। चिरकारी अपक्रान्ति कभी नहीं होती।

५. मांसपेशियोंका अन्वेष (Tetany वॉयटे) कभी आते हैं किन्तु रमक्षय (Cochic disease) की अपेक्षा कम। अस्थियोंकी विकृति होती है।

६. इनके अतिरिक्त उत्तेजना, अपचन, अफाग, उदरमें भारीपन, बृहदन्त्रका प्रसारण, आमाशयिक अम्लता, रक्तद्रवावका ह्याम, चूनेके चयापचयमें विकृति आदि प्रकाशित होते हैं।

साधन निदानमें संप्रह-प्रहणीके कहे हुए सच लक्षण प्रतीत होते हैं, तथा मल सफेद रंगका, भागवाला और दुर्गन्धयुक्त होता है।

जैसे चूहे गृहमें छिपकर रहते हैं; और समय मिलनेपर फूँक-फूँक कर काटते रहते हैं, ताकि काटनेकी पीडाका भान उस समय नहीं होता। इस तरह यह रोग भी देहमें छिपकर रहता है, और समय मिलनेपर धीरेमें आक्रमण करता है। प्रारम्भमें एक मासमें दो चार दिन थोड़ी-थोड़ी गडबड करता है। फिर कुछ अधिक बार त्राम पहुँचाना है। साथमें अजीर्ण, खट्टी डकार, अफाग, मला-वरोध और दम्त लग जाना, ऐसा रूप दिखाता है। पश्चान् जीवनीय शक्तिको दवाकर जब देह रूप नगरीमें नवाव साहच बन बैठता है; तब श्वेत वर्णके दुर्ग-

न्धयुक्त दस्त आदि लक्षण चार-चार दृष्टिसोचने होते रहते हैं। फिर यह रोग शनैः शनैः शरीरको जति दुःख देता जाता है।

गुच्छपाक आदि लक्षण चार-चार दृष्टिसोचने होते रहते हैं। लक्षण कम होने पर रोगी को कुछ शान्ति पत्तीच होती है। किन्तु रोगी दिनोंमें पूर्ववत् चर अथवा तीव्र हो जाते हैं। अन्तिम चार रोग भरीतो या प्रथम चार भी रोगमें कुछ अग्रगण्य में गढ़ जाता है। फिर पुन दस्त दे देता है।

तीव्र प्रकोप होनेपर जिह्वा अति लाल हो जाती है; श्वेतिक कला फल जाती है; उमपर छोटी छोटी पिट्टिहाय हो जाती है; और नेत्रो जिह्वागी पट जाती है। रोग जीर्ण होनेपर जिह्वाकी श्लेष्मिक कला तथा म्यांग्रु नष्ट होने लगते हैं। पश्चान जिह्वा अति लाल, गुच्छ और दलदलगी हो जाती है; तथा मुँहमें चारो ओर छाले हो जाते हैं। यही स्थिति अन्न-नर्तिकाकी होती है। अन्न नलिकामें छाले हो जानेपर उरोस्थिके पीठके स्थानमें वेदना होती है; और दाह शोथ हो जाता है। दूध, नाबूदाना आदि पत्ती भोजन भी पचके नीचे उतारने में कष्ट ही होता है; और नमकीन, राद्रे या चरण पर शय्य करने में उलने ही एकदम आगामी लग जाती है।

अपचनके हेतुमें उदरमें जड़ना, गन्धान और पचिय प्रसन एवं वेदना होती है; शरीर निरतेज हो जाता है; और रोगी तीव्र अग्रस्था हो जानेपर विमृच्छिका के समान चोथे भी आने लगते हैं।

इस संप्रहृणी रोगके अतिनारम दो प्रकार है—(१) चिरकारी और निरप; (२) आपुकारी और विरामी।

विरकारी प्रकारमें निरप पति पतले दुर्गन्ध गुच्छ भाग माले चिस्ने दस्त एक दो या अधिक होते हैं; किन्तु वेदना मंद रहती है। अन्तिम रोग तीव्र होनेपर गुदा और स्थिके स्थानमें दाह होने लगता है।

यदि अपूर्ण लक्षण युक्त आम संप्रहृणी है, तो मध्यपाक जिह्वा श्वेत अजीर्ण, सफेद गाढा और उपादा परिवारणमें दस्त एक या दो पाए होना है। शरीरमें कृशाता आ जाती है। इस प्रकारमें आमगणकी श्लेष्मिक कला क्षीण हो जाती है। उनमें आमाशकके स्थली उत्पत्ति कम हो जाती है। इस आम संप्रहृणी का वर्णन अतिनार रोगमें विस्तारके स्थान पर है।

दुसरे प्रकारमें केवल आतके रक्त भागमें विहृति होती है। इसमें अतिनार हो जाता है, तथापि गुच्छपाक नहीं होता।

उपद्रव—कभी-कभी रक्तप्रण और मारुत शिथिल आदेश, ये उपद्रव होते हैं।

साध्यान्वाध्यता—इस रोगकी चिकित्सा शीघ्रकी जाय तो रोग छोटी आयु वालोंका माध्य हो जाता है; अन्यथा कष्टमय या अन्वय हो जाता है।

यदि रोग बढ़ जानेके पश्चात् भी रोगी संयममें रहे, पूर्ण पथ्य पालन करे, तो कई वर्षों तक जीवित रह जाता है।

इस रोगमें रक्तके कीटाणु और श्वेताणु दोनोकी संख्या बहुत घट जाती है; और रक्त भी दूषित हो जाता है। मल परीक्षा करनेपर आग्नेय रसके अभाव या अति न्यूनताका बोध हो जाता है।

डाक्टरोंमें इस सग्रह-ग्रहणी रोगकी उत्तम औषध नहीं है। बम्बई और महाराष्ट्रमें प्रति वर्ष अनेक रोगी डाक्टरी चिकित्सासे विमुख होकर आयुर्वेदिक चिकित्सासे स्वस्थ होते हैं। कुछ वर्षों पहले अकोलामें गिविल सर्जन साहवमे सग्रहणीके अनेक रोगी नहीं सुधर सके और वे रोगी आयुर्वेदिक औषधसे स्वस्थ हो गये। ऐसा निश्चय हो जानेपर वे वर्षों तक उनके पास आने वाले सग्रह-ग्रहणीके रोगियोंको आयुर्वेदिक चिकित्सा करानेकी हृदयपूर्वक सम्मति देते रहते थे। इस तरह बम्बईका भी एक सुप्रसिद्ध डाक्टर इस रोगके रोगियोंको वही सलाह देता रहता था।

### चिकित्सोपयोगी सूचना ।

ग्रहणी रोगमें यदि कच्चे आम हो, तो पहले लंघन कराकर अग्निप्रदीपक और आमको पचन कराने वाली औषध देनी चाहिए। इस रोगमें चिकित्सा अजीर्ण चिकित्साके समान करनी चाहिए; तथा अतिसारमें कहीं विधिसे आमको पकाना चाहिए।

यदि मलमें दुर्गन्ध आती है, तो रोगीको १-२ मास तक केवल मट्ठा या केवल दूधपर रखे। अथवा आयु, प्रकृति, रोगबल और उपद्रव आदिका विचार करके आगे पृष्टमें लिखा हुआ आम्रकल्प कराना चाहिए। दुर्गन्ध होनेपर घी का पचन नहीं होता। अतः मट्ठेमेंसे मक्खन निकाल लेना चाहिए। फिर जैमे-जैमे पचन क्रिया सुधरे वैसे-वैसे मक्खन कम निकालते रहें।

रोगीको पूर्ण विश्रान्ति दें, अधिक परिश्रमसे दूर रखें। हाथको उष्ण प्रतीत हो, ऐसे गरम एवं भारी भोजन न दें। ४-६ सप्ताह आराम करें। और पथ्य में रहें तो नया रोग दूर हो जाता है।

चाय कौफी और शराव आदिका त्याग करना चाहिये। यदि दूषित कफ बहुत बढ़ गया है, तो पहले वमन करानी चाहिये। फिर चरपरे, खट्टे नमकीन और चारयुक्त भोजनसे अग्नि प्रदीप्त करना चाहिए।

यदि वातप्रकोप है, तो अग्नि प्रदीप्त करनेकेलिये खट्टे और नमकीन पदार्थके साथ घृतपान कराना अति हितकारक माना है।

यदि कफश्रीण, अग्नि मन्द (किन्तु यकृत सवल हो) और मल पक्का किन्तु ढीला है, तो सोंठ और सैधानमक मिलाकर २-२ तोले गोघृत पिलाना चाहिये।

मंघ्रह-प्रहणी आदि व्याधियोंमें मल करनेमें शुरू होकर बड़ी रक्ति गमे उतगना हो तथा छोटी आतमें प्रतिबन्ध होना हो, तो पचनेन्द्रियके साथ घृतजन कराना लाभदायक है ।

देह बहुत रुक्ष होगई हो, तो अग्नि प्रदीप करनेके लिये री या मिठ मीठ मोंठ आदि अनुपानके साथ देना चाहिये ।

यदि अनि स्नेहपानसे अग्निमन्द हो गयी हो, तो क्षार आदिके साथ आम्र-अरिष्ट पिलाना चाहिये ।

पंचकोल मिलाये हुए हल्का भोजन, यवागू, पेया और मूष आदि अग्नि-प्रदीपक पदार्थ तथा तक्र हितकारक हैं । इनमें कैथ, बेलगिरी, चोंगेरी (अम्बो-निया), तक्र और अनाग्दानेको मिलाकर पराई हुई यवागू पिलानेमें आमका पचन शीघ्र होता है; और मलभी बंध जाता है ।

तीव्र मंघ्रहणीमें अत्यन्त घाम होना हो, तो थोड़े दूधके साथ २-३ तोले परण्ड तैल १-१ दिनके पश्चात् ३-४ ममथ देकर कोष्ठशुद्धि कर लेनी चाहिये । फिर दोषपाचक औषध देनेमें शीघ्र लाभ होजाता है । किन्तु परण्ड में देनेमें रोगीका बल न घटे और व्याधि कम होती जाय, इस तरह संग्रहणपूर्वक थोड़ी मात्रामें देना चाहिये ।

प्रवाहिकायुक्त तीव्र प्रहणीकी पीड़ामें रोगके प्रारम्भ कालमें शीघ्र रोगन समन करानेकी आशासे स्म्भक और सम्भोहक अफीमयुक्त औषध भूनाकर कभी भी नहीं देनी चाहिये । पहले कसे आमको पचन कराकर मलको समन नाली बेलगिरी और इन्द्रजी वा कुड़ा मिला करे औषधका सेवन करना चाहिये । कसे बेलके चूर्ण या घटी और बुड़ा आदि औषधियोंके सेवनेसे मल धुलकाता है; और रक्तप्रवाह भी शीघ्र स्तम्भित हो जाता है ।

तीव्र पीड़ामें भोंगका सेवन हितकर है । भोंग आमको पचाती है । मंघ्रह होनेसे पीडाको शीघ्र समन करती है और अग्निको प्रदीप करती है भोंगके साथ में इलायची, एसगर, सफेद मिर्च, मौक, पानिया, जीरा और मोंठ आदि अनुकूल वस्तु मिला गोली, चूर्ण या अबलेह बनाकर देनेसे तुरन्त लाभ पहुँच जाता है ।

उदरमें तीव्र पीडा हो, तो अफीम, कपूर, सारपिण तैल और हिलै रोग्यो मिला पेटपर धीरे-धीरे १०-१५ मिनट तक मालिश करे; तथा शूलगमय औषध—शंखवटी आदि खानेको देवे; या मोठका ताजा चूर्ण २ मारो, ३ मारो मिश्री और घराटिका भस्म ४ रत्ती मिलाकर सेवन करावे ।

पाण्डुता अधिक होनेपर लोहका सेवन करना चाहिये ।

रोग घटनेपर आन्वेषितियोंका जालेंड ( घोंठे ) उपेक्षित हो, तो उपाय



स्थानिक उपचार—सेरु, तैल जी मालिना आदि करना चाहिये। एवं औषधमें ताम्रभस्म १/३२ रत्नी मिला देनी चाहिये।

इस रोगमें चिकित्सा दीर्घकाल पर्यन्त करनी पडती है। यदि कुछ लाभ होनेपर रोगी अपथ्य सेवन कर लेगा, तो फिरसे रोग बढ़ जायगा; और रोगनिरोधक शक्ति शिथिल बनेगी। अतः आहार-विहारमें भूल न होनेके लिये पूर्ण सम्हाल रखनी चाहिये।

श्वेतमल होनेपर यकृत पित्तका ह्रास या अभाव विदित होता है। ऐसी स्थितिमें यकृत पर कार्यकर औषध ताम्र, पारद, मरुज, कालीमिर्च, पीपल, क्षार आदि देनी चाहिये। दस्तमें पीला रंग हो तो ताम्र आदि सेवन कम करना चाहिये।

यकृत्पित्त और अग्न्याशयके आग्नेय रक्तकी गडायतासे घृत, शर्करा आदि पदार्थोंका पचन होता है। अतः यकृत निर्बल होनेपर आमाशयमें पचन हो ऐसे मट्टे, दूध, फलोंके रस आदि भोजनपर रोगी को रखना चाहिये।

यदि आंतोंमें ब्रण हो गये हों, या श्लेष्मल त्वचा नष्ट हो गइ हो, तो जल या छाछ में ईसबगोल भिगोकर देना विशेष हितावह है। ईसबगोलसे आंतकी श्लेष्मल त्वचा शीघ्र मिनग्ध बनती है। अन्न-ग्रह, रुक्षता और अन्नब्रणका शमन होता है। नये पुराने मूत्र प्रकारके ग्रहणी रागन ईसबगोलका अनुपान रूपसे सेवन कराया जाता है।

कतीरा गोंद ६ माशे जलम भिगो दे, ३ घण्टे बाद समल १ तौला शकर मिलाकर पिलानेसे दाह, आंतोंकी सूजन और रक्त जाना, ये सबबन्द होजाते हैं।

जीर्ण रोगमें तक्र, दुग्ध, आम्रकल्प या पर्पटी म्लेष्का सेवन करना अति हितकारक है। पर्पटी कल्पमें उपद्रव भेदमें औषध भेद हो जाता है। मात्र अन्न शोथ ही हो, तो रसपर्पटी; रक्तकी जी कमी हों, तो लोहपर्पटी; ज्वर, अग्न्यपित्त, गन्तसाव, पूय जाना आदि लक्षणों सह व्याधिमें पञ्चासृत पर्पटी; यकृद्-वृद्धि या अन्य यकृत्प्लीहा विकृति हैं तो ताम्र पर्पटी; तथा ज्वरके कीटाणु या सेन्द्रिय विपजन्य विकृति हो, तो सुवर्णपर्पटी दी जाती है। यदि सगर्भाको अतिसार या ग्रहणी रोग होगया हो, तो अभ्रपर्पटी का सेवन लाभदायक है। बहुत बड़े बड़े दस्त हों या हृद्यमें निव्रेचना आ गई हो, तो सुवर्णपर्पटीकी योजना करे। इस तरह विचार पूर्वक चिकित्सा की जाती है। पर्पटी सेवन करानेके समय पहले आंतों को प्गण्ड तैलसे शुद्ध कर ले। फिर बीचमें भी आवश्यकता हो, तो प्गण्ड तैलका सेवन कराते रहे।

ग्रहणी-संग्रहणी चिकित्सा।

पान्न प्रयोग—(१) साँठ, गिलोच. नागरमोथा और अतीसका काथ रोग के प्रारम्भ कालमें देनेमें दस्त बँधता है; आमपचन होता है; शूल नष्ट होता है

और अग्नि प्रदीप्त होती है ।

( २ )—धनिया, अर्ताम, नेत्रनाला, उज्ज्वल, नागरमेधा, सोठ, कर्कोत्त, शालपर्णी, प्रुष्टर्णी और बेलनिगी. सबको समभाग मित्रा हर चूर्ण कर ३-३ दिनमें ३ समय पिलाते रहनेमें आसक्त पचन होकर अग्नि प्रदीप्त होती है ।

( ३ ) कच्चे बेलके गूदेके कण्डमें सोठ और गुड मित्रा हर मट्टके साथ मिला करानेमें प्रहृणी गोगरी निवृत्ति हो जाती है ।

( ४ ) मत्तानक चार—भिन्नाज गोठ, कार्कोत्त, पाण, उज्ज्व, सोठ, अंबला, सँधानक, विडनमर कालानमर. इन १० विधियोंमें ४-४ जोड़े लेकर एक होड़ीमें रखें । ऊपर षष्ठमिर्ची का मट्टक रखें । फिर भस्मको निकाल १-१ मासे धी के साथ उस मट्टके साथ डेढ़से २ मासे, पाण, प्रहृणी, गुला, उज्ज्वल तथा उदग्धन आदि द्रवियों मट्ट हो जाती हैं ।

( ५ ) श्रव्यादि शोथ—रस पीपनामूल, उज्ज्व, उदग्धन, सोठ, मीठ, चित्रकमूल और सोठ सबको समभाग मित्रा हर चूर्ण कर ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का इन सबका चूर्ण कर ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का आमपचन होकर अग्नि प्रदीप्त होती है ।

( ६ ) बेलनिगी, ज्वरजी, नागरमेधा, सोठ, कर्कोत्त, कुठिनाफ, जीरा. इन सबको समभाग मित्रा हर चूर्ण कर । इन्होंने ४-४ मासे ३-३ समय देवे । सुतह, दोषार और शालयी मट्टाने देवे और अग्नि प्रदीप्त हो जाय ।

( ७ ) आभयचर्मा अविचार परमाणुमें शर आयापक मट्टक, रस, सोठ, चूर्ण और गुड मिलाय करूँ लोहा का चूर्ण । इन चूर्णोंमें मिलाकर ३-३ मासे का पूरा पालन किया जाय. तो तथा प्रहृणी सब मित्रा हर चूर्ण कर ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का ।

( ८ ) शिष्यष्टक चूर्ण, चयानी भाण्ड चूर्ण, लकड़, उज्ज्व, चूर्ण, चित्रादि यष्टी, ये सब मिलाकर चूर्ण कर ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का । प्रहृणी, गुला, उज्ज्वल, सोठ, मीठ, पाण, उदग्धन आदि द्रवियों मट्ट हो जाती हैं ।

( ९ ) तक्रादि—अजत्रास, आरुति, उज्ज्व, कार्कोत्त, सोठ, उज्ज्व, उदग्धन और पोचो लत्रण ४-४ ताते लेकर । सन्दी २५६ ताते मट्टमें के साथ ४-४ मासे रहने दे । राट्टापन जन्पेय पिचानेके लिये उपांगमें लेवे । उभ अग्निमें मिलाके प्रहृणी, गुला, गुला, उज्ज्व, उदग्धन, पाण, उदग्धन मट्ट हो जाती हैं । अग्नि प्रदीप्त होती है । मन्त्र चूर्णके चूर्णों में सोठ पचन न होकर ही ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का ।

गौके ताने इन्हीं चूर्णों में मित्रा हर चूर्ण मिलाकर ३-३ मासे ३-३ समय पिलाने का ।

ष्ट नहीं बन सकेगा । इसलिए ३-४ गुना जल मिला मथन कर घी निकाल लेंगे। फिर अरिष्ट बनावें ।

जो औषधियों ग्रहणी और संप्रहणीके लिये लिखी हैं, वेही अनुपान भेद से वात आदि भिन्न-भिन्न प्रकारके विकारोंपर दी जाती हैं । फिर भी वात आदि दोषोंपर शीघ्र लाभ पहुंचा सकें, ऐसी कुछ औषधियों यहाँ प्रथक् प्रथक् दिखाई हैं ।

( १० ) मूत्रावरोध होता हो तो—ईसवगोल २ माशे, छोटे इलायचीके दाने १ माशे और शकर ३ माशे मिलाकर दिनमें ३ समय देवे ।

( ११ ) सारिवादि चूर्ण—काली अनन्तमूल, छोटी इलायचीके दाने, कतीरागोंद, रूमीमस्तंगी, लालबोल, कर्था, शीतलमिर्च और धमासा, इन ८ औषधियोंको समभाग मिलाकर चूर्ण करें । इस चूर्णमेंसे ३-३ माशे दिनमें २ समय जल, मट्ठा या दूधके साथ देनेसे मूत्रावरोध दूर होता है; मन्दित्र्य विप मूत्र द्वारा निकल जाता है; उष्णता शमन होती है; मुखपाक और खट्टी डकार कम होती है; दस्तका पतलापन और संख्या कम होती है; अंतोका दाह-शोथ नष्ट होता है; और मस्तिष्क भी शान्त बन जाता है ।

वातप्रधान ग्रहणी चिकित्सा ।

( ? ) रसतन्त्रसार व सिद्धयोग संग्रह में द्विये दुष्ट—ग्रहणीकपाट रस अगमित्सूतराज रस, जातिफलादि चूर्ण, लाही चूर्ण, लघुलाही चूर्ण, कनक-सुन्दर रस, पंचामृत पर्पटी ये सब वात प्रधान रोगपर हितकारक हैं । ग्रहणी-कपाट और अगमित्सूतराजमें अफीम है । अतः सम्भालपूर्वक उपयोग करें । जानिफलादि चूर्ण, लाही चूर्ण और कनक सुन्दरमें भांग मिश्रित है । अतः कम मात्रामे देवे । लघुलाही चूर्णमें कुटजत्वक् चूर्ण मिलाया है । वह अति निर्दोष औषध है ।

( २ ) अपचन और शूल हो, तो अग्नितुण्डी बटी, हिंघ्रक चूर्ण, हिंघ्रादि चूर्ण या हिंघुल रसायन दूमरी विधि, इनमेंसे एकका सेवन कराना चाहिये । दूषित डकार आती हो, उदरमें भारीपन हो नव ये औषधियों दी जाती हैं ।

( ३ ) वातपित्तात्मक शूल हो, तो सूतशंखर ( तुलसीके रसके साथ ) देना हितकारक है । अन्त्रके भीतर क्षत होनेसे रह-रहकर शूल निकलता हो, तब यह दिया जाता है ।

( ४ ) मेथीमोदक—मोठ, कालीमिर्च, पीपल, हरड़, बहेड़ा, ओवला, नाग-मोथा, जारा, काला जारा, धनिया, कायफन, पुष्करमूल, काकड़ासिद्धी, अज-वायन, सैवानमक, विड़नमक, तालीम्पत्र, नागकेशर, तेजपात, दालचीनी, छोटी इलायची, जायफल, जावित्री, लौंग, मुरामांसी ( अभावमें जटामांसी ), कपूर, लाल चन्दन, इन २७ औषधियोंको १-१ तोला लेकर कपड़दान चूर्ण करें । फिर

२७ तोले मेथीका आटा और ५४ तोले पुराना गुड़ मिलाकर २-२ तोलेके लट्टू बना लें । अनेक चिकित्सक पहले मेथीको ५४ तोले घीमें भून, फिर औषधियोंके चूर्ण और भूने हुए मेथीके आटेको गुड़की चाशनीमें मिलाकर लट्टू तैयार है ।

इनमेंसे १-१ मोदक या पाचनशक्ति अनुसार न्यूनाधिक मात्रामें (६-६ माशे शहद मिलाकर ) रोज सुबह सेवन करानेमें अग्नि प्रदीप्त होती है । यह मोदक आम और सेदबृद्धि वालोंके लिये अति हितकर, वनवर्गकारक और नये सप्रह-ग्रहणी ( खट्टे पानी मुँहमें अधिक न गिरने हो, तो ) का नाशक है । २० प्रकारके प्रमेह, मृत्राघात, अश्मरी, पागट, काम, चय और शमला, ये सब रोग दूर होते हैं । स्त्रियोंके शिथिल हुए स्तन ताड़फलके समान दृढ़ हो जाते हैं । इस योगमें दृष्टि शक्तिकी वृद्धि करने और मन्तान देनेके गुण भी रहे हैं । यह वार चटपटे भोजन करके जिन्होंने पचनशक्ति विनाश की है, उनमें लिये यह मोदक हितकर है ।

( ५ ) बृहद्मेथी मोदक—ऊपर मेथीमोदकमें षष्ठी हुई मीठादि २७ औंस धियोँ, लोया, गुलहठी, पद्माग्न, चव्य, नीक और देवदारु सब मिलाकर ३३ औंस धियोँको १-१ तोला लें । मेथी ३३ तोले, मिर्ची ६६ तोले और घृत आठवय-तानुसार मिला कर २-२ तोलेके लट्टू बनावे । इनमेंसे रोज सुबह पाचनशक्ति अनुसार सेवन करानेमें सब प्रकारकी मन्दाग्नि और विशेषतः आमदोष दूर होते हैं । यह मोदक अग्नि प्रदीप्त करता है; अग्निवातका नाश करता है; गुणकी वृद्धि करता है; तथा ग्रहणी, अर्श, प्लीहा, पागट, सब प्रकारके प्रमेह, काम, दारुण श्वास, वमन, अतिमार और नाना प्रकारके लुकर रोगोंका नाश करता है ।

सगर्भा स्त्रीकी संहारणीय—अभ्रपर्पटी, हेमगर्भपोटनी सब द्रव्योंके विधि या जातिफलादि चूर्ण दिनमें २ या ३ समय प्रकरीके दूध, गट्टे या जलके साथ देते रहना चाहिये । भुँहमें क्षत हो और गह होता हो, तो हेमगर्भपोटनी सब देना चाहिये । भांग सहन हो तो जातिफलादि चूर्ण दे । निर्दलना अधिक हो तो अभ्रपर्पटी देवे ।

प्रसूताकी ज्वररह सप्रहणी—इसामूलारिष्ट, सगर्भा सुप्ति, सगर्भा सुप्ति, जीरकागरिष्ट, प्रतापलकेज्वर रस या पश्चात्त घृतोंके घृतकी विधि इनमेंसे अनुकूल औषध देवे । गर्भाशयमें दूषित प्रिय हो, तो प्रत,पर्वदेवद और दशमूलागरिष्ट देने । गर्भनाशक द्रव्य लगते हो तो लक्ष्मीनागराग और जीरकागरिष्ट दें । ज्वर अधिक हो और शूल हो तो सर्वाङ्गसुन्दर देवे । जीर रोग हो तो पश्चात्त पर्पटी देवे ।

ग्रहणीभित्ति नैल—धानिया, धावके फूल, लोध, गर्जित, अर्जुन, लहसु, रास, नागरेण्धा, नेत्रगता, सोचरस, रसीर, चेतमिरी, नीलोत्तर, मेरुका,

नागकेशर, जसलकेशर, गिलोय इन्द्रजौ, काली निशोग, पद्म, कुडकी, तगर छड़ीना, मगग, जाना भांगरा, पुनर्नवा, आमकी छाल, जामुनकी छाल, कदम्वकी छाल, कुड़ा छान, अजवायन और जीरा, इन सब औषधियोंको २-२ तोले मिलाकर करु करे। फिर करु, तिल तैल १२८ तोले, तथा मट्ठा, कुडकी छालका घाथ, या धनियेका घाथ, तैलसे ४ गुना मिलाकर तैल पाक करे।

यह तैल उत्तम रसायन रूप और वलिपणितका नाश करने वाला है। इस तैलके उपयोगमें (पीने और मानिष करनेमें) सब प्रकारके अतिसार, सब प्रकारकी ग्रहणी, ज्वर, वृषा, काम, हिक्का, श्वास, वमन, भ्रम आदि उपद्रवों सह उदर रोगोंका नाश होता है। अर्शा, कामला, प्रमेह, शोथ और भयंकर शूल शमन होते हैं। यह तैल वृहण, वृष्य सब रोगोंका नाशक और विचलित गर्भको स्थिर करने वाला है। मगर्भोंको प्रारम्भसे इतना सेवन कराया जाय, तो गर्भकी सूत्र वृद्धि होती है। यह ग्रहणीमिहिर तैल मंगारवा मंगल करनेवाला है।

जीरकाद्रिष्टि—१० सेर जीरेको कूट ५१ सेर जलमें मिला कर घाथ करे। चतुर्थांश जल शेष रहनेपर उतार कर १५ सेर गुड मिलावे; तथा धायके फूल ६४ तोले, सांठ ८ तोले; जायफल, नागरमोथा, दालचीनी, तेजपात, नागकेशर, छोटी इनायचीके दाने, अजवायन, शीतल मिर्च और लौंग, ये ९ वस्तु ४-४ तोले मिलाकर एक मास रहने दें। अरिष्ट सिद्ध होनेपर छान लेवे। फिर ३ मास हो जानेके पश्चात् उपयोगमें लेवे।

इस अरिष्टमेंमें २॥-२॥ तोले समान जल मिला कर भोजनके पश्चात् दिन में २ या ३ समय देनेसे सूतिका रोग, ग्रहणी रोग, अतिसार और पचन क्रियाकी विकृति, ये सब दोष दूर होते हैं।

### पित्तप्रदान ग्रहणी चिकित्सा ।

( १ ) पित्तज ग्रहणीके प्रारम्भमें रसौन, अतीन, इन्द्रजौ, कुडकी छाल, सांठ और धायके फूलको कूट चूर्णकर ४-४ मास शहद और नावनोंके धावनकेसाथ दे।

( २ ) तालीसादि चूर्ण अथवा मण्डुग्माक्षिक भस्म प्रवाल पिष्टी (वाङ्मि-वलेहके साथ) दिनमें २ या ३ समय देने रहनेसे पित्तप्रदोषज ग्रहणी नष्ट होजाती है।

( ३ ) पका केला २॥ तोले, पक्की इमली १। तोला संधानमक ६ मासे मिलाकर प्रातः काल और सायं काल देते रहनेसे ग्रहणी रोग शीघ्र शमन होता है।

( ४ ) गेणवत अर्धः है, तः—सुवर्णपर्पटी, हेमगर्भपोटली रस दूसरी विधि, लघु लाही चूर्ण, ग्रहणीकपाट रस, जीरकादि मोदक, नृपतिवस्त्रज एवं लघुगंगाधर चूर्ण इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करना चाहिए। यदि क्षयके कीटाणु अन्तर्गम हो गये हों, तो सुवर्णपर्पटी या हेमगर्भपोटली रस या अन्य सुवर्णयुक्त



लेह या दाड़िमात्रलेहके साथ) दें, अथवा मण्डूरमाक्षिक भस्म और शंख भस्म (दाड़िमात्रलेह या दाड़िमाष्टक चूर्णके साथ) दिनमें ३ समय देते रहें ।

(२) सौंफ, रूमीमस्तंगी और छोटी इलायची, इन सबको कूट ले, ईसबगोल को बिना कूटा हुआ मिलावे । सबके समान मिश्रीका चूर्ण मिलावे । इसमेंसे ३-३ माशे चूर्ण दिनमें ३-४ समय जल, मट्ठा, बकरीके दूध या चावलके धोवनके साथ देते रहनेमें उदर शूल, आंतोंका वाह, आम, रक्त और पीप जाना, ये सब उपद्रव दूर होते हैं ।

### कफज ग्रहणी चिकित्सा ।

( १ ) नागरमोथा, सोंठ और वायविडंगका चूर्ण निवाये जलके साथ देनेसे आम और कफका पचन होकर ग्रहणी रोग दूर हो जाता है ।

( २ ) हरड़, पीपलामूल, वच, कुटकी, पाठा, इन्द्रजौ, चित्रकमूल और सोंठका चूर्णकर ३-३ माशे निवाये जलके साथ दिनमें २ समय देते रहनेसे कफ-पित्तात्मक विकृतिकी निवृत्ति होती है ।

( ३ ) नागरमोथा, अतीस, बेलगिरी और इन्द्रजौका चूर्ण कर, ३-३ माशे शहदके साथ मिलाकर दिनमें ३-४ समय देते रहनेसे तीनों द्रवोंकी विकृति दूर होती है ।

( ४ ) तालीमादि चूर्ण ( भांगमिश्रित ), जातिफलादि चूर्ण, क्रव्याद रस, लघु क्रव्याद रस, लवणभास्कर चूर्ण, या चित्रकादि वटी, अम्रिकुमार रस, ये सब अग्निप्रदीपक और ग्रहणी दोषको दूर करने वाले हैं । इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावें । क्रव्याद रस अधिक उग्र है अतः सम्हाल कर उपयोग करें ।

( ५ ) आम और कफवृद्धि होवे, तो—आनन्दभैरव रस, अगस्ति सूतराज रस ( पेचिश सह ), रामवाण रस, हिंगुलेश्वर रस, और लाही चूर्ण, इनमें से कोई भी औषधका सेवन करानेसे नयी कफज ग्रहणी आमदोष सह दूर हो जाती है । सामान्य दोष हो, तो आनन्दभैरव रस देवे । कुछ अधिक दोष हों, तो हिंगुलेश्वर या गमवाण रस देवे । अन्त्रमें कीटाणु, उदर शूल, घमन और अग्निमांद्य सह हों, तो अगस्तिसूतराज देवें । ज्वर और अधिक आम हो, तो लाही चूर्ण देना हितकारक है । अगस्ति सूतराजमें अफीम आती है । अतः आवश्यकतापर सम्हाल कर देवे ।

( ६ ) ग्रहणी रोगमें वातकफ से यदि कोष्ठमें शूल हो तो इन्द्रजौ, सुनीहीग, अतीस, वच, काला नमक और बेलगिरी इनके चूर्णको गरमजल या अनार के रससे लेवे ।

( ७ ) यदि वात कफसे कोष्ठमें अफारा रहता हो, तो पिप्पली, सोंठ, पाठा, सारिवा, (अनन्तमूल), छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, चित्रकमूल, इन्द्रजौ, पांचों

नमक (मन्धव नामुद्र, विट, औदुम्बिद्र, मंचर ) यवक्षार, इन्हें समान परिमाणमें मिश्रित कर चूर्ण करें फिर ३-३ माशा चूर्णको दही, गरमजल, जयदा, कर्जो आदि अनुपानमें प्रातः सायं सेवन करते रहें ।

कल्याण गुड़—ओवनोका रस १५२ तोले, ३ वर्षका पुगना गुन २०० तोले; पीपलामूल, जीरा, चव्य, मोंठ, मिर्च, पीपल, नजपायल, शक्रेर, गोगोड, वायविहद, मंधानमक, हरड़, कंठड़ा, ओवला, अजयायन, पाटा, पिठर-मूल और धनियो, ये १८ औषधियों ४-४ तोले, निशांथ ३० तोले और तिलका तेल ३२ तोले लें। पहले ओवनोके रसको उवाले, फिर गुड़ मिलाकर चामनी करें। पश्चात् नीचे उतार निशोथको छोड़, जेप औषधियोंका चूर्ण मिलाये। निशोथको तैलमें कुछ देर भूनकर मिलायें। फिर दालचीनी, नजपान और छोटी इलायची इन तीनोंका चूर्ण ४-४ तोले मिला लें। इसमेंसे १-१ मोला निरत्यप्रति सेवन करानेमें समस्त प्रहणारोग, च्वान, व्रान, मरभेद, मोय आदि सब विकार नष्ट होते हैं; अग्नि प्रदीप्त होनी है; कामोत्तेजा जाती है; तथा स्त्रियोंका वन्ध्यत्व दौष भी दूर होजाता है।

ज्वर शमनार्थ—यदि ज्वर रहता हो, तो प्रहणारोगकी औषधमें माय-माय सूतराजरस ( कालीमिर्च और शहदके माय ), दिनमें २ समय प्रातः सायं देते रहें ।

जीर्ण रोगमें रोगशमन और श्रान्तोंकी शक्ति बढ़ानेके धिरे—अग्ने निरे हुए कर्णोंका सेवन और पर्पटीका प्रयोग करना चाहिये ।

### प्रवाहिकाजन्य ग्रहणी चिकित्सा ।

( १ ) ग्रहणीरूपाट रस ( छुटजागरलेह या दाहिमात्रलेहके माय ), अगस्तिसूतराज रस या पंचामृत-पर्पटी, पीचूपरुची रस इनमेंसे अगस्तिसूतराज सेवन कराना चाहिये । नया रोगहो और ग्रहणोंमें अधिक गिथिच्छता न पाई हो, तो अगस्तिसूतराज, या ग्रहणीरूपाट हें । ग्रहणीरूपाट पित्तविषार, च्दरजन, रक्तस्राव और अग्निमान्द्यको दूर करता है; कण्ठमें आमरा पचन करता है और पीपको भी दूर करता है । यदि रोग जीर्ण है, तो पंचामृत पर्पटी और पीचूपरुची लाभदायक हैं ।

( २ ) उषा, दाह और पेचिश नष्ट नये रोगमें कर्पूररस, जातिफलादि वटी या ग्रहणीरूपाट रस, ये तीनों लाभ पहुँचाते हैं । कर्पूररसमें जातिफलादि वटीमें अफीम कम है और जातिफलादि वटीमें ग्रहणीरूपाटमें कम है । यदि ज्वरकी प्रधानता हो, तो कर्पूररस देना अधिक लाभदायक है ।

( ३ ) शक्तिसेनादि वटी—अफीम ६ भाग और नीलाकी पर्पटी २ भाग



मिना अनाक के रक्तके साथ खरलकर आव-आध रक्तीकी गोलियों बना ले । प्रातः-सायं एक-एक गोली तक्रके साथ देनेसे नये और पुराने ग्रहणीरोग, पंचिहा, रक्त और पीपजाना, निद्रानाश, अग्निसान्ध्य, उदरशूल और शिथिलता आदि थोड़े ही दिनोंमें दूर होकर शरीर नीरोगी और तेजस्वी हो जाता है ।

### संग्रहणी की चिकित्सा ।

इस रोगमें पचनेन्द्रिय संस्थानकी सब इन्द्रियां शक्तिहीन हो जाती है । वे अपना कार्य नहीं कर सकती । अतः इन इन्द्रियोंको मजबूत बनाने और समृद्धि मिल, विष आदिको निकाल देने या जलानेके लिये चिकित्सा की जाती है । दीर्घ काल पर्यन्त पथ्य पालन नह्ये योग्य चिकित्सा होनेपर ही लाभ मिलता है ।

( १ ) मौक्तिकपिष्टी ( दाड़िमावल्लेहके साथ ), प्रवालपिष्टी, शंखभस्म ( सांठके चूर्ण और धीके साथ ), हेमगर्भपोटली रस दृमरी विधि, सुवर्णपर्पटी, जातिफनादि चूर्ण, तालीमादि चूर्ण और सूतशेखर रस ( ज्वर रहता हो तो ) ये सब औषधियां लाभदायक हैं । इनमें मौक्तिक प्रवाल और शंख ये सब पित्तकी तेजी को नष्ट करती हैं । भोग मिश्रित तालीमादि चूर्ण और जातिफनादि चूर्ण अन्न-शक्तिदो बलवान् बनानेमें सहायक हैं । सुवर्णयुक्त औषध, हेमगर्भपोटली रस, सुवर्ण पर्पटी और सूतशेखर विषम और ग्राही हैं । इनमेंसे अनुकूल औषधियोंको प्रयोगमें लावें ।

( २ ) घमन होती है, तो पीपल ( अश्वत्थ ) वृक्षकी लकड़ीकी राखको १६ गुने जलमें भिगो ऊपरसे नितरे हुए जलमेंसे ५-५ तोले जल दिनमें ४-५ मसय पिलावे । या एलादि चूर्ण दें ।

शेष उपद्रवाके लिये ग्रहणीरोगमें लिखे अनुसार चिकित्सा करें ।

इस रोगमें मल बंधा हुआ हो; तो प्रातः और सायं सुवर्ण पर्पटी १ रक्ती न्यवनप्राशावलेह या दाड़िमावल्लेहके साथ दें । यदि सुवर्ण पर्पटी दाड़िमावल्लेहके साथ दें; तो आध घण्टे बाद दूध दें; और न्यवनप्राशावलेहके साथ दिया जाय तो १ घण्टे बाद दूध पिलावे । यदि गौका धारोष्ण दूध पचन हो सके तो धारोष्ण दूध दें । धारोष्ण दूधके लिये पात्रको गरम कर, ऊपर कपडा बांध फिर गौको दुहना चाहिये । न्यवनप्राशावलेह धीरे-धीरे आध तोलेसे २ तोले तक बढ़ाते जायें । भोजन पचन होता हो तो ससून्का गूप, दलिया, खिचड़ी, खीलोंका मण्ड, सावृदाना आदि पतले और हलके भोजन बहुत थोड़े प्रमाणमें दें । भोजनके २ घण्टे बाद दोपहरको और रात्रिको जानिकनादि चूर्ण १ माशा मौक्तिकपिष्टी १ रक्ती ( या प्रवालपिष्टी २ रक्ती ) तथा गिलोथ मत्स्य ४ रक्ती मिलाकर शहद मिलाकर शहदके साथ देते रहें । हमने इस विधिसे अनेक रोगि-

योंको लाभ पहुँचाया है । लगभग १ से २ मान तक जीवध देनेसे रोग दूर हो जाता है ।

यदि ज्वर, पतले हस्त और पेशिणस्य अन्य एव. तो दिनमें ४ सप्तर पचासून पर्यन्त, कुटजाखेल ( या भुना चींग और मूत्र ) के साथ देवे । ज्वर गन्त होने पर प्रातःसायं पंचासून पर्यन्तके स्थानपर सुत्राण पर्यन्त रसा विशेष लिखना है ।

जिन रोगियोंको पतले हस्त हो उनको घृषणीके दूधपर या महुँषर रसा चाहिये । दूध जिनको अनुकूल हो उनको दूध ही देना चाहिये ।

मृत्रविकार, दाह, मुखपाक, आँसुका शोथ; उनको कम करनेके लिए ज्वर न हो; तो पहले मृत्रशुद्धिके लिए लिखा गया सारिवादि चूर्ण जलके साथ दिन में ३ समय देवे । सायंकालके पश्चात् इस चूर्णका उपयोग नहीं करना चाहिये ।

प्रदहणीशाह्वल रस—१ से २ रती दिनमें ३-४ समय भूते जलके साथ और शहद या कुटजाखिलके साथ देनेसे सुतिरा रोग, पित्ती रोग, श्वेत, श्वाम, अतिमार, संप्रद-प्रदहणी, आमजन, ये सब नष्ट होते हैं; पचन शक्ति बढान् वसती है; तथा वनधीर्यजी वृद्धि होती है । यह चींग रोगोपर विशेष और सफल आपधि है ।

यह रसायन अन्त्रविकारमें उत्पन्न संप्रद-प्रदहणी, प्रदहणी रोग, स्वयं रोग सुतिरा रोगमें अत्यन्त लाभदायक है ।

यदि दूधके अतिकारीको दूध पचन न होना हो; तो दूधको मर उरद पण्ट कर भाग उत्पन्न कर, ये भाग गिनाने करनेसे पचन हो जाता है । पचाना धीरे धीरे थोड़ा-थोड़ा करके दूध पचन होने लग जायगा । दूधके भागमें दिये १, रोग संहितामें लिखा है; कि —

सांगे ज्वरानिनाये न ना, न द्विषमद्वरे ।

मंदाग्नौ कृपमाप्रित्य एय फेनें प्रान्यते ॥

अति श्रीण मनुष्य, ज्वरानिनाय, आम ज्वर, पित्त ज्वर, अतिशय रोग कफाधिकतामें दूधके भाग अति लाभदायक है ।

नन्ना—संप्रदहणीके रोगीसा रजन दाह घट गया हो; रोगीमें ज्वर रोगीके जन्तुओंकी उत्पत्ति हो गई हो तो रोगीको सुत्राणुप रसके अल्प देना चाहिये ।

यदि इस संप्रदहणी रोगमें ज्वर रहता है, या आम ज्वर घट गया है, तो पचाने औटाकर पीतल रोनेपर उपयोगमें लेना चाहिये । अ पीतल आम रोग दूधिक का संभ्रत बहुत समय तक न रहे; उनको भी, रसा देकर नष्ट कराने ।

एलोथीमें इस रोगपर विटामिन B 12 का अल्प प्रयोग करने से रोगीको obin Macrabin प्रति प्रयोजित होने है । इसके साथ B Complex संश्लेषित कर देनेपर अधिक लाभ चढ़ना है ।

Plebox + Anacobin अथवा Beplex + Macrabin का प्रयोग विशेषतः करते हैं ।

### कल्प चिकित्सा ।

मंत्रहारी रोगमें जब सामान्य चिकित्सासे लाभ नहीं होता तब; या प्रारम्भ में ही अनेक रोगियोंकी चिकित्सा कल्प द्वारा करायी जाती है ।

तक्र, दूध और आमके रस, ये ३ प्रकारके कल्प करानेकी प्रथा है । तक्र सेवनके योग्य रोगियोंको तक्र, दूधके अनुकूल अधिकारी वर्गको दूध और आमके रस वालोंको आमके रसका कल्प कराया जाता है । कल्प चिकित्सासे रोग शमन होनेपर सत्र धातु और इन्द्रियों नीरोगी और सबल हो जाती है, जिसमें भविष्यमें पुनः इस रोगके आक्रमणका भय ही दूर हो जाता है ।

कल्पकाल—तक्र कल्प हो सकें तब तक ग्रीष्म और शरदऋतुमें नहीं कराना चाहिये । वर्षा ऋतुमें सम्हालपूर्वक कराया जाता है । किन्तु आर्द्र वायुसे रोगी को बचाते रहना चाहिये । हेमन्त शिशिर और वसन्त ऋतुओंमें सरलतापूर्वक हो सकता है । दुग्धकल्प सत्र ऋतुओंमें कर सकते हैं; और आम्रकल्प विशेषतः वर्षा ऋतुमें ही आम पकनेपर कराया जाता है ।

तक्र-कल्पके अत्रिकारी—जिनके मूत्रमें प्रतिक्रिया क्षारीय होती हो ज्वर, उरःक्षत, मूच्छा रोग, पित्तप्रकोप, अम्लपित्त, शोथ या रक्तपित्त न हों, सूजाक या उपदंश रोग भूतकालमें न हुआ हो, उन रोगियोंको तक्र-कल्पका अधिकारी माना है ।

तक्र-कल्प फल—इस तक्र कल्पसे कितना ही पुराना ग्रहणी या संग्रहणी रोग हो, चाहे कितनी निर्बलता आगई हो, अस्थिपञ्जरवत् देह कृश हो गई हो, क्षुधा नाश, अन्नका अपचन, अग्नि मांस, उदर शूल, आमवृद्धि, अँताँमें गुड़गुड़ाहट, पतलेदन्त, अत्यन्त दुर्गन्ध वाले दस्त, दस्तोंकी अत्यधिक संख्या, अर्श, प्रदर, प्रमेह और स्वप्नदोष आदि विकार हों, ये सब जलकर नष्ट होते हैं, तथा अँति बलवान बन जाती हैं, जिससे भविष्यमें पुनः इन जली हुई व्याधियों के आक्रमणका डर ही नहीं रहता । इस विषयमें आचार्य वंगसेनने लिखा है, किः—

ग्रहणीरोगिणां तक्रं संग्राह्नि लघु दीपनम् ।

सेवनीयं सदा गव्यं त्रिदोषशमनं हितम् ॥

दुःसाध्यो ग्रहणीदोषो भेषजैर्नैव साम्यति ।

सहस्रशोऽपि विहितैर्विना तक्रस्य सेवनात् ॥

यथा तृणचयं वह्निस्तमांसि सचिना यथा ।

निहन्ति ग्रहणीरोगं तथा तक्रस्य सेवनम् ॥

ग्रहणी रोगीके लिये तक्र मलको बँधने वाली, लघु और दीपन है । तक्रमें

भी गायका तत्र त्रिदोषशामक होनेसे मदा सेवन करने से ही । दुग्ध-  
प्रदग्नी रोग जो हजार्गे और अधिकसे सेवनसे लक्ष्य हो जाता है ।  
निर्मूल हो जाता है । जिस तरह घनके अभावसे अग्नि ही अनात्मरूप  
सूर्य लपट करता है, उसी तरह सेवन किया गया मदा मर्दा रोग, अनात्म  
कर डालता है ।

दुग्ध-रुग्णके अधिकारी—जब पेशाबकी प्रतिक्रिया अम्ल होनेसे अनात्म  
कारणोंसे तत्र अनुकूल नडा रहता, या तत्र, जो, रक्तविकार, अनात्म, अ,  
उद्भवन आदि विकार हो तब दुग्ध कल्प करया जाता है । मीठे पदार्थोंसे  
लिये दुग्ध कल्प ही विशेष अनुकूल रहता है ।

दुग्ध-रुग्ण फल—दुग्ध-रुग्णमें ज्वर, मोध, निर्वेकता और अनात्मिक कार्य,  
लक्षणां सत प्रदग्नी और संवर्गा रोग दूर हो जाते हैं । स्वप्न-प्रदग्नीमें सतृपी  
अपेक्षा दुग्ध शीघ्र और अधिक लाभ पहुँचाता है । किन्तु रोग शमन हो जानेपर  
भी कुछ दिनों तक केवल दुग्ध ही रोगीको रहना चाहिये । अनात्म अनुकूल  
नीन शेष या निर्धनता से जानेसे पुनः कालान्तरमें रोग का आरम्भ हो जाता है ।

सूत्रता—दुग्ध-रुग्ण करनेपर तत्र और अन्न पदार्थोंका सेवन ५-६ मास  
तक नहीं करना चाहिये ।

आम्र-रुग्ण—तत्र-रुग्णके सब अधिकारियोंको आम्र, आम्र-रुग्ण पेशाब  
जाता है । किन्तु शोथ, सूत्रही अम्ल प्रतिक्रिया, रक्तविकार, प्रोणादि, रुग्ण-  
प्रकोप, वानप्रकोप और आफग रहना, इनमेंसे कोई एक ही, जो आम्र-रुग्ण  
अनुकूल नहीं रहता । ऐसे रोगियोंको दुग्ध-रुग्ण या तत्र-रुग्ण द्वारा पारा है ।

आम्र-रुग्णके लिये आम्र, देसी, मीठे और पानके पत्रे उपलब्ध । आम्रमें  
जिमका रस पतला हो, वह विशेष हितकारक है । ऐसे, ऐसे पत्रोंके लिये और  
उत्तरं हृण ( सड़े हुए ) को उपयोगमें नहीं लेना चाहिये । अन्तर् पत्रे, मीठे आम्र  
में पित्तका विरोध नहीं होता; रघ्टा आम्र पित्तको प्रवृत्त करता है । इनलिये  
प्रदग्नी रोगीको खट्टे या कम पत्रे, आम्रया सेवन नहीं कराना चाहिये ।

कल्प संवन कराने वालोंको चाहिये कि रोगी, तत्र और दुग्धे सुदोषों  
अच्छी तरह जानकर अधिकारी अनुरूप कल्प करवे । अनात्म वाक्यमें रुग्ण  
पर हानि होती है ।

दृष्टिके गुण—दृष्टी रम और विपात्रमें अम्ल, क्षारी, गुण, अम्ल, अम्ल, अम्ल,  
जित है । मोठ, शुक्र, घल, रुफ, पित्त, रक्त और अग्नि को उत्पन्न है । शोथ-  
कारक है । अर्कचिपों दूर करने वाला और रुचिकर है । शीतपूर्ण पित्त रुग्ण,  
वानप्रधान पीनस, मूत्ररुग्ण और प्रदग्नी रोगमें हितकारक है । इनमें रुग्णों

रोगमें रुचि गुण उत्पन्न करता है, अर्थात् अन्य स्निग्धता शोषण ओतोमें नहीं होता। फिर भी दहीकी स्निग्धताका शोषण बहुधा हो जाता है फिर मलमें स्निग्धांश नहीं जाता।

सूचना—दहीको रात्रिमें कदापि नहीं खाना चाहिये; गरम कर्क के सेवन न करें; तथा वसन्त, ग्रीष्म और शरद्-ऋतुमें भी न खायें। नीरोगी मनुष्यको मूँग की दाल, शहद; घृत-मिश्री या ओवल्लोंका चूर्ण, इनमेंसे कोई भी एक वस्तु मिलाकर सेवन करना चाहिये। मन्द दही, जो पुरा न जमा हो, उसका सेवन कदापि नहीं करना चाहिये; अन्यथा ज्वर, रक्तपित्त, विसर्प, कुष्ठ, पाण्डु और भ्रम आदि व्याधियोंमेंसे कोई-न कोई उत्पन्न हो जाती है।

कफविकार और रक्तपित्तके रोगीके लिए दही सर्वथा अपथ्य ही है।

दहीका सेवन करना हो, तो दिनमें ही करना चाहिये। किन्तु नियमपूर्वक रोज नहीं लेना चाहिये। हेमन्त, शिशिर और वर्षा ऋतुमें दहीका सेवन करना लाभदायक है।

गायका दही वातनाशक, पवित्र, रुचिप्रद, हृद्य और अग्निप्रदीपक है। बकरी का दही कफपित्तनाशक, लघु, वातक्षयको दूर करने वाला, अर्श, श्वास, कास और क्षय रोगियोंको हितकर तथा अग्निप्रदीपक है। भैंसका दही विपाकमें मधुर, वृष्य, वातपित्तका प्रसादन करने वाला, गुरु, अभिष्यन्दी, दुर्जर, कफवर्धक और स्निग्ध है। इन तीनोंमेंसे गाय और बकरीका दही ही ग्रहणी रोगमें हितकारक है।

दूधको पकाकर जमाया हुआ दही विशेष लाभदायक है। दूधमेंसे मलाई आदि सत्त्व निकाल कर जमाया हुआ दही कम गुणवाला होता है। कच्चे दूध मेंसे बनाया हुआ दही रोगी और निर्बल प्रकृति वालोंके लिये हानिकर होता है; तथा निःसार दधि (मलाई या मक्खन निकाला हुआ दही) रुचि, प्राणी, मलाव-रोधकारक, वातल, अग्निप्रदीपक, अति हल्का, कसैले रसवाला और रुचिप्रद होता है। जिनके दस्तमें चिकनापन अधिक हो, दस्तका रंग सफेद हो, उनको निःसार दधि दें।

तक्र वर्ग—दहीमें बिना जल डाले मथन किया जाय, उसे घोल; दहीकी मलाई निकाल बिना जल मिलाये घोल किया हो, तो उसे मथित; दहीमें चौथा हिस्सा जल मिला मथन कर लिया जाय उसे तक्र; आधा जल डाल मथन किया जाय उसे उदश्चित्त (सुश्रुत-संहितामें इसे तक्र कहा है); तथा अधिक जल डाला हो, और मक्खन भी निकाल लिया हो; उसे छद्दिका (छाद्य) संचा दी है। ये सब तक्र उत्तरोत्तर अधिक लघु होते हैं। मक्खन निकाल लेनेपर दोषघ्न और हल्का होता है।

तक्रके गुण—लघु, कसैला, खट्टा, मीठा, उष्ण वीर्य, रुक्ष, अग्निप्रदीपक

तथा कफ और वातको जीतने वाला है। गो-र. उदर. अग्नि. प्रणवी गंध. अग्नि-शूल, सूत्राघरोध. अरुचि. नीहा. गुन्ध. अधिक घृतसे होने वाला विषाद. कृत्रिम विषादिकार, मेन्द्रिय विषाद प्रकोप. कृपा. वमन. शत. मेन्द्रिय. रक्त. शीत. वात रोग आदिको दूर करता है। तक्रका विषाद नशुभ होता है तथा कृपयको निवारण है।

ग्रहणी रोगीको तक्र देनेके लिये चक्र-मेन्द्रितामें निम्न है। जि—

तक्र तु प्रहणी दोषे दीपनघ्राही नागवान् ।

श्रेष्ठं मधुरपाक्षित्याद्य च पित्त प्रशोधयेत् ॥

कपायांण्यधिकामिन्नाद्रीत्याद्यैश्च कफो मन्म ।

वाने म्नाहृत्स्न सान्द्रत्वान्मन्मस्व मविदात्तान् ॥

ग्रहणी विकार वालोंको मूत्र लघुताकी होनेसे अग्निप्रदीपक, नमकी रसिने वाला और पक्व है। उमका विषाद मशुभ होता है अतलिये विषको पकवित्त नही करता। अग्नि. गरम. विकरामी और कृत्त होनेसे कृप. विरुग्मे; तथा म्ना. म्ना और सान्द्र होनेसे वानन व्याधियोंमें लाभदायक है। हिन्दु विष मट्टेको तुग्न्त बनाकर उपयोगमें लिया जाय, वही अविदाही होनेसे मघा जगन पहुँचा सकता है।

मट्टेके सेवनसे आमाशय और अन्त्र आदि पचनसंस्थान मरक होकर भोजनका परिपाक नियामत और शीघ्र होता है. लघु अन्त्रमें रहे हुए रसाशु-गिकाओंकी शोषण क्रिया नम्यरू हो जाती है; मशुभ और मृदुप्रसिद्धकी क्रिया उत्तेजित होती है; रक्षाभिसरण क्रिया बलवती बनती है; रक्त विष्णु और वात बनता है तथा अन्त्रमें रहे हुए मेन्द्रिय विष. मूत्रम कीटाणु और मन्ममें उत्पन्न दुर्गन्ध नष्ट हो जाती है।

बडे या टोट्टे. ग्री या पुरुष, किर्माके प्राणी या अर विषाद हो होनेसे अतिसार. ग्रहणी रोग या अर्शकी प्राप्ति हो गई हो. तो उनके लिये तत्र अम्ल सहस्र हितकारक है। पाचक पित्तकी उत्पत्ति योग्य परिमाणमें न होनेसे अर्शकी या मंप्रहणी ( Spruc ) हो गये हों. उनके लिये भी तक्र सेवन अत्यन्त उपकारक है।

जिन उच्च पीणित रोगियोंको दुग्न्ध सेवन अनुकूल नहीं रहता और तत्र सेवनके अभ्यासी हैं. तो उनको तक्रका सेवन रगया जाना है। हिन्दु उदर रोगीके लिये मशुभ होनेसे गरम जन मित्राद्य मूत्रा घनाना चाटिये और मशु मकयन निकाल लेना चाटिये। शरणा उदर रोगमें मशुभनका पचननही होकरा।

मट्टेमें लेस्टिक एलिट ( तुग्न्धमन् ), म्युरियाटिक एलिट ( मन्मस्व ) और सास्ट्रिक एलिट ( निरुक्काल ) होते हैं। इनमें लेस्टिक एलिटके लोचके अन्वय रसाशु रिजकोंमें उत्तमक मिलती है; और मूत्रम कीटाणु नाशो है। म्युरियाटिक एलिटके अम्लत्वसे पित्तमाय विधनित होता है. मशुभ और

बृहदन्त्र सवल वनते हैं और ये इन्द्रियों अपनी क्रिया भली भोंति करने लगती हैं। साइट्रिक एसिड रक्तशुद्धि, रुधिराभिसरण क्रियामें उत्तेजना, फीटाणु नाश, तथा आमाशय और ग्रहणी आदिकी शक्तिकी वृद्धि करता है। डाक्टरोंने भी शीतकाल, अग्निमान्द्य, अपचन, अन्त्रदाह, अर्श, आमवृद्धिसे नाडियोंका अव-रोध आदिपर तक्र अत्यन्त हितकारक माना है।

जो तक्र मधुर ( अम्ल न हुआ हो ) हो वह श्लेष्मप्रकोपक और पित्तशामक है। मृदा होनेपर वातनाशक और पित्तकर हो जाता है। वातशमनार्थ सैंधानमक और सोंठके साथ, पित्तशमनार्थ शक्करके साथ, कफ नाशके लिये त्रिकटु और जवाखार मिलाकर; तथा अर्श, अतिसार और ग्रहणी विकारमें भुनी हींग, भुना जीरा और सैंधानमक मिलाकर सेवन करना चाहिये। मूत्रकृच्छ्रमें गुड़ और जवाखार या केवल गुड़ मिलाकर और पाण्डुरोगमें चित्रकमूलका चूर्ण मिलाकर उपयोगमें लेना चाहिये।

तक्र निषेध—क्षत रोगी ( उरःक्षत ) को उष्णकालमें तथा दुर्बलको तक्र नहीं देना चाहिये; तथा मूर्च्छा, भ्रम, दाह और रक्तपित्तके रोगीको तो कदापि मृदा नहीं देना चाहिये।

प्राचीन आचार्योंने तक्र स्तुतिमें कहा है किः—

न तक्रलेवी व्यथते कदाचिन्न तक्रदग्धाः प्रभवन्ति रोगाः ।

यथा सुराणाममृतं सुखाय तथा नराणां भुवि तक्रमाहुः ॥

जो मनुष्य भोजनके पश्चात् विधिवत् मृदेका सेवन करता रहता है, वह कदापि रोगी नहीं होता। तक्रसे नष्ट हुए रोगीकी उत्पत्ति पुनः नहीं हो सकती। जैसे स्वर्गमें देवोंके लिये अमृत सुखदायक है; वैसे ही इम भूमण्डलपर मनुष्योंके लिये मृदा हितकारी है।

सूचना—दही जमानेसे पहले बनाया हुआ तक्र वातप्रकोपक, रुक्ष, अभि-प्यंदा और दुर्जर होनेसे उपयोगमें नहीं लेना चाहिये।

अति खट्टे दहीमेंसे बनाया हुआ या अधिक समय तक्र पड़ा रहनेसे जो खट्टा होगया हो, वह अम्लविपाकी, उष्ण, तीक्ष्ण और अति पित्तकर होनेसे ग्रहणी रोगमें लाभदायक नहीं है।

यदि पीनस, श्वास और कास आदि रोगियोंको तक्र देना हो, तो दहीमें गरमजल डाल मृदा बनाकर देना चाहिये। शीतल जल मिलानेसे मृदा कण्ठ और श्वासवाहिनियोंमें कफकी उत्पत्ति कराता है।

दही जमानेके लिये मिट्टी या काँचके छोटे छोटे बरतन रखने चाहिये और दूध डालनेके पहले जलमें घिसे हुए चित्रकमूलका लेप सत्रमें कर लेना चाहिये। आध-आध सेर दूधमें १ माशेका लेपकरे; और अच्छा जम जानेपर उपयोगमें लेवे।

यदि एक ही पात्रमें दूध जमाया जायगा और उसमें ३-४ या अधिक जल निकाला जायगा, तो शेष दहीमें मट्टापन और जलकी उपस्थिति ही जायगी। जिससे गुणमें न्यूनता होनी जाती है। यदि दहीके उपर आई हुई मलाई नहीं हटाई जाय, तो दही ज्यादा समय तक गुणयुक्त रहना है। अतः ३-४ जलक वरतनोंमें थोड़ा-थोड़ा जमाना अधिक फिटकर है। एक घण्टनमें जमाया हुआ दही एक बार ही उपयोग में लेना चाहिये। शेष बचे हुए दहीका सेवन रोगियों न करावें। रोगीके लिये तब दूधरी वाग चाहिये, तब दूधरे घण्टनमें ही दही देवें।

शीतकालमें जमाये हुए दूधकी शीत न लगे। ऐसे स्थानपर रक्तमें और उष्णकालमें जमाये हुए दहीकी अधिक उपराना न पहुँचे, अन्य तब बगलपूर्ण शीतल स्थानमें रक्तमें।

घकरीके दहीमेंसे घने हुए तक्रकी अपेक्षा गीके दहीमेंसे घना हुआ मूत्र विशेष लाभदायक है; किन्तु प्रवाणिकाजन्य प्रदरगा, क्षयके फाटानुजन्य मूत्र-दृग्णी, अथवा रोगी बालक है, तो घकरीके मट्टेका उपयोग विशेष फितावत है। एवं कफ या पित्तप्रकोप है, तो घकरीका मट्टा विशेष अनुकूल रहता है।

यदि नेत्रमें रोहे हों, तो घकरीका मट्टा या दूध नहीं देना चाहिये। दूधको मिट्टी और पीतलके घण्टनकी अपेक्षा लोहेकी कट्टाहीमें गरम किया जाय, तो अधिक हितावह है। एक उष्ण आने, तब तक्र गरम कर नीचे नमार दें। फिर कुनकुना रखनेपर जमा देवें। जमानेके लिये घोटने द्वारा ४-५ तोड़े दूधमें मिला एक रस बना, उसे और दूधमें मिला देना चाहिये।

तक्र बनानेके लिये प्रारम्भमें तीन गुना जल मिलाना चाहिये और गरम भी निकाल लेना चाहिये। दूधरे समाहमें प्रकृतिपर मट्टेका प्रभाव पहुँचकर मूत्र आनेपर आधा मक्खन निकाल लें; तीसरे समाहमें या चौथे समाहमें सब मक्खन मट्टेमें ही रहने देवें।

अथवा वातज प्रदरणी बालके लिये गोघात मूत्रजन, पित्तज प्रदरणी बालके लिये आधा मक्खन, कृष्णधिकतामें गीना मक्खन तथा दुर्गन्ध और अपरलिप्त मल बालके लिये सब मक्खन निकाल लेना चाहिये। अथवा प्रकृति अनुसार जल कम मिलावे और मक्खन निकाले या न निकाले। यद्यर्थमें दुर्गन्ध रहित पीला मल घन्था हुआ जब आवे, तब मक्खन थोड़ा-थोड़ा अधिक रहने देना चाहिये। पतले और दुर्गन्धयुक्त दूध बालोंको मक्खन पचन नहीं तो मक्खन; इसलिये सब निकाल लेना चाहिये। दुर्गन्ध दूर होनेपर मक्खन थोड़ा-थोड़ा रहने देवें।

तक्र बनानेके समयमें प्रदूषित पित्त बालके लिये शीतल ज ३ मूत्रा घन और कफकी प्रधानता होनेपर गरमजल मिलावे; किन्तु मूत्र उष्ण नहीं किन्तु



चाहिये और रोगी मट्टा पीनेके समय एक-एक घूटको मुहमें गूँथ चला-चलाकर धीरे-धीरे पीवे । मट्टेमें सैंधानमक, भुना जीरा, सोंठ ( या काली मिर्च ) और भुना हाँस ( केवल वात प्रकृति वालेको ), या लवणभास्कर चूर्णभी उतनी मात्रा मिलावे, कि मट्टा पीनेमें स्वादु लगे और अतियोग भी न हो जाय ।

तक्र कल्प विधि—जिम रोगी को तक्रकल्प कराना हो, उसे अन्न और जल विल्कुल नहीं देना चाहिये । क्षुधा, तृषा, दोनोंकी निवृत्ति मट्टेसे ही करानी चाहिये । जब चाहिये तब मट्टा ताजा तैयार करके उपयोगमें लेवे । शौच क्रिया करनेके लिये भी मट्टाका ही उपयोग करे । रोगी केवल कुह्ले करने और हाथ धोनेके लिये ही जलका उपयोग करे ।

किन्तु पहले दिन रोगीको ४ समय सेका हुआ जीरा मिलाया हुआ आध-आध सेर मट्टा देवे । प्यास लगनेपर २-३ समय जल भी देवे । जब तक आतोंमें पहले के अन्नका असर होगा, तब तक ( ३ दिन तक ) जल पिलाना चाहिये । फिर जल कम करके वन्द कर दे । केवल मट्टेपर रहने दें । मट्टा जठराग्निके बल के अनुसार शनैः-शनैः बढ़ाते जायें । इस तरह केवल मट्टेपर रहनेसे लगभग ४०-५० दिनमें ग्रहणी रोग निर्मूल हो जाता है; आतें बलवान् बन जाती है; मल बँधकर दुर्गन्धरहित नियमित समयपर आने लगता है; निद्रा मर्यादित होती है; शरीर सवल और तेजस्वी बनता है, तथा मनमें स्फूर्ति और प्रसन्नता आती है । जब पूर्ण स्वास्थ्य प्रतीत हो, तब पथ्य भोजनका प्रारम्भ कराना चाहिये । किसी रोगीको एक सप्ताह कम और किसीको १ सप्ताह अधिक मट्टे पर रहना पड़ता है । रोगबल, शरीरबल और देश-काल आदि भेदसे समय न्यूनाधिक हो जाता है ।

कल्पके प्रारम्भमें अनेक रोगी शीघ्र अन्न नहीं छोड़ सकते । अनेकोंकी यह मान्यता है, कि अन्नछोड़नेपर देह अधिक कमजोर हो जायगी । उनको विश्वास दिलाना चाहिये कि अन्न छोड़नेपर अशक्ति नहीं आवेगी; प्रत्युत शक्ति बढ जायगी ।

कितनेक मनुष्य प्रकृतिको विल्कुल पराधीन बना देते हैं । नाना प्रकारके व्यसनोके जालमें फँसे हुए रहते हैं । चाय, तमाखू, बीड़ी या सिगरेट और चटपटे भोजन बिना नहीं रह सकते । ऐसे रोगियोंके लिये व्यसन और भोजन धीरे-धीरे छुड़ाना चाहिये । एकदम मट्टेपर नहीं रख देना चाहिये । थोड़ा भोजन कराने । प्रातः-सायं भोजनके पश्चान थोड़ा-थोड़ा मट्टा पिलाने जाय । फिर शनैः-शनैः भोजन बढ़ाते जाय । इस तरह भोजन छुड़ा कर मट्टेपर रखना चाहिये ।

कल्प कालमें दिनमें ४ समय पश्चात्पर्यन्त देते रहे या प्रकृति भेदमें सुवर्ण पर्यन्त, अन्य पर्यन्त या हंसगर्भपोटली रस या अफीम वाली औषध ग्रहणीकपाट आदि देते रहें । औषधियोंमें पर्यन्तिका स्थान ऊँचा माना जाता है ।

फिर भी प्रकृतिका विचार करके योजना करनी चाहिये। तो इसे २२-२३ अफीमयुक्त औषध न दे। शक्तिवृद्धिके लिये त्रिगुल रसायन भी नहीं दिये। २२ रत्ती तथा लोह, अश्रु, नाग और जम्बू भस्म मिलाकर १-२ रत्ती दिनमें ३ समय गहदके साथ देने रहे।

मन्द्राग्नि हो, तो लवणभास्कर मट्टेके साथ दे सकते हैं। इस तरह मन्द्राग्नि नाशके लिये लाही चूर्ण और लघु लाही चूर्ण भी दिनमें ३ समय पंचम तिल सेवनके साथ दे सकते हैं। रसकी मर्याद कम करनेके लिये शक्तिमाहृदक कपित्थाष्टक चूर्ण अथवा लघु लाही चूर्ण दे सकते हैं। शक्तिमाहृदक और कपित्थाष्टकमे दीपन-पाचन और शुद्ध प्राणी गुण है। लघु लघु प्राणी अधिक प्राणी गुण, कम दीपन-पाचन और पेशियोंको दृग् करनेवाले शुद्ध गुण भी रहा है। यदि आफग आता हो, तो शक्तिष्टक चूर्ण १-२ नाशा मट्टेके साथ देते रहना चाहिये।

यदि मूत्रमें पीलापन, थोड़ा-थोड़ा पेशाब बार-बार होते रहना, पेशाब साफ न होना, पेशे उपद्रव हो, तो लोफ, शक्तिशक्ति चूर्ण या लोटी उपायकी शक्ति धनिथा (छिलके निकाले हुए) मट्टा पिलानेके पश्चात् दिनमें ३-४ मन्द्राग्नि थोड़ा देते रहें। या जायफल, कर्वा, छोटी उपायकी देने, लोफ और मट्टा अनन्त मूलको कुछ चूर्ण कर १-१ नाशा दिनमें ३ समय देने करनेसे पेशाब साफ आ जाता है। रात्रिको मूत्रल औषध नहीं देने चाहिये।

पथ्य भोजन विधि—तक कल्पके समाप्ति कालमें तक रस-रस पेशाब जाय और अन्न पढ़ाते जाय। लाजागत निम्नमे ६ भाग लाजा रस १ भाग पथ्य, उतना पहले दिन एक समय दे। दूसरे दिन ३ समय दे। तीसरे दिनमें १-२ गोला लाजाचूर्ण प्रदाने जाय। फिर ३ दिन बाद मूत्रकी मजबूती पथ्य, मजबूती शूफ, पुराने चायलोंकी गिचड़ी आदि रस-रस, पढ़ाते जाय। तो १-२ दिन देना हो, तो उससे कम १५ दिनके पश्चात् ही देना चाहिये। यदि रस-रस समय रस की तापगी तो पुनः पाचनसंस्थान क्षति हो सकती।

रूतना—यदि रात्रिको मो जागेके पश्चात् पेशाब-पेशाब पेशाब, रस-रस उठना पड़े या शीथ या उमरकी उत्पत्ति हो जाय, तो लघु-लघु चन्द कर चन्द-कल्प कराना चाहिये।

तक काल सेवनके पश्चात् एक वर्ष या समय पर ६ मास तक पथ्य, शूफ, अभियन्त्री, मिष्ठान और मानादारका सेवन नहीं करना चाहिये। (सर्वथा रस तो २-३ वर्ष तक नहीं खाना चाहिये)।

### दुग्धकल्प ।

दुग्ध कल्पमें गोदुग्ध ही प्रधान है; किन्तु धान, अन्ने के बीजाणु, अन्ने

अंत्रश्रयके रोगी, प्रवाहिकाके रोगी, अन्त्र क्षत वाले, जिनके भलमे रक्त जाता हो, वायुका प्रकोप हुआ हो, उन सबके लिये वरुनीके दूधका उपयोग करना चाहिये। अन्याके लिये गोदुग्ध हितकर है। जिनको चार-चार मलावरोव हो जाता है, या बँधा हुआ दस्त आता है, ऐसे मंत्रहृणीके रोगियोंके लिये गायका दूध अमृत सहस्र लाभदायक है।

कल्पकं प्रारम्भमें दूध गरम करके उपयोगमें लेना चाहिये। दूध गरम करने के लिये लोहेकी कढ़ाईका उपयोग करें। दूधमें चतुर्थांश जल डालकर २-३ उफाए आवें। तब तक गरम करें। फिर नीचे उतार कर तुरन्त कलाई किये हुए पीतलके बरतनोंमें डाल दें। एक समय जितना पीना हो उतना ही एक पात्रमें डालें। गरम दूध डालनेसे ऊपर मलाई आ जाती है, जो दूधमें १२ घण्टे तक अम्लता उत्पन्न नहीं होने देती। जब दोपहर या रात्रिको ताजा दूध न मिल सके, तब सुबह-शामका दूध गरम कर सम्हालपूर्वक रखा हुआ हो उरों काम में लेते रहें। ताजा दूध आजानेपर पहले वाले दूधका उपयोग रोगीके लिये नहीं करना चाहिये। ताजे दूधको गरम कर फिर शीतल करके दें; गरम किये हुए दूधको शीतल स्थानपर रखें, जिससे जल्दी अम्लता नहीं आयगी।

दूधमें शक्कर न मिलाना, नष्ट गेगियोंके लिये विशेष हितकर है। २-३ दिन में लिङ्गान् विना शक्कर मिलाये दूधमें पूरा स्वाद मिलने लग जाता है। यदि छोटे बनेको दूध देना है, तो दूधमें थोड़ी मिश्री या पतारो मिलाकर देना चाहिये।

दूधपर रोगीको रखना हो, तब अन्नका एक दम त्याग कराना या ४-८ दिन में धीरे-धीरे अन्न छुड़ाना, यह रोगीकी प्रकृति और मनोबलपरसे निर्णय करना चाहिये। एकदम अन्न छुड़ानेमें हानिका डर नहीं है। तृपा लगनेपर दूधका अर्क निकालकर थोड़ा-थोड़ा पिलाते रहे। जलपान हो सके उनका कम करना चाहिये। दुग्धकल्पमें विलकुल जलका निषेध नहीं है। दूधको धीरे-धीरे बढ़ाना चाहिये। इस तरह दूध बढ़ जानेपर एक दिनमें ५ सेर या अधिक दूध पन्न जाता है। दूधको सर्वदा शीतल करके और एक-एक घूँटको मुँहमें खूब हिला-हिला कर पीना चाहिये। इस तरह पीनेसे आध सेर दूध पीनेमें सहज १० मिनट लग जाती है।

मुँहमें चला-चला कर पीनेमें दूध जल्दी पचन होता है; तथा आमाशय और अंतर्गों राजका शोषण अधिक होता है। दुग्धपान मुँहमें चलाये विना जल्दी जल्दी करते रहनेसे १० मीर या इसमें भी अधिक दूध बढ़ जाता है, फिर भी लाभ कम ही होता है। कारण सत्त्व शोषण कम होता है; अंतर्गोंको कष्ट अधिक पहुँचता है; और प्यास अधिक लगती है। यदि क्षुधा अधिक लगती हो, तो ही दूध अधिक लेना चाहिये। विना क्षुधा दूध बढ़ा देनेसे जड़ बढ़ता है; और

गक्तिका हान्य होता है। मीठा मिनाने और गरम दूध पीने। गरम पतले दूध खताती है। जिनकी प्यास कम लगे, उनको गन्ध-निवृत्ति मीठा होनी है।

जिनको प्यास अधिक लगती हो, उनको गोदुग्धमेंसे प्रथम मीठे दूध पीना शोडा पिलाते रहें। एवं दूधके साथ १-२ मत्स्य तर्जनी चूर्ण ( १-२ मत्स्य तर्जनी लगता हो, तो ) देते रहें।

यदि मंत्रहर्षाका रोगी है, तो सुन्दर-गाम व्यवसथागारले, १ से २ तीरे गरम दूध पीनेके १ घण्टे पहले देना चाहिये। व्यवसथागारले गरम-गरम घण्टेके अन्यथा पतले दूध हो जाते हैं।

रोगीको तेज वायु वाले ग्जुले मकान या उष्णता चरनी हो, ऐसे रोगीको मकानमें और जहा ग्जितोको अधिक जात्राज आती रहती हो या अधिक दर्शने, मन्त्र, ग्जटमल आदिका घाम हो, ऐसे स्थानमें नहीं रहना चाहिये।

दुग्ध-कल्पके प्रारम्भकालमें कदाच १-२ दूध अधिक लगे, ना दूध न मने। दूधमें मंचित शेष प्रारम्भमें निकरता है। शेष रोगी तत्र न रह अग्नि, रोग न चलकी योग्य वृद्धि नहीं हो सकती।

तृषा, दाह, ज्वर और पतले दूध अधिक आते हैं, ना दूधके मार पण्डित चूर्ण २-२माशे देते रहना हितकारक है।

दुग्ध-कल्प कालमें सुग्ध पर्यटी प्राण-स्वायं दिनमें २ ममर देते रहे। अधिक ज्वर रहता हो, तो कम होने तक पश्चात्त पर्यटी देते रहने। ज्वर, शूल और शोथ अधिक हो, तो शोषण और रात्रिमें सुग्ध पर्यटी देते रहे। सुग्ध पर्यटी प्रहणी रोगमें प्रेष औषध है। निद्रा न आती हो, रात्रिमें २-३ तीरे चलती हो और चारवार शोषण लिये उठना पड़ता हो, ना सुग्ध पर्यटी दिनमें है। किन्तु सुग्ध पर्यटीमें अफीम है। हमलिये मात्रा कम देनी चाहिये और दूधित मत्स्य न रुक जाय, इस बातका लक्ष्य रहना चाहिये।

रोगी घालक है, तो मन्त्रमुन्त्र, रत दिनमें ३ ममर देते रहे। ना मन्त्र-यन बड़े मनुष्यको देना हो, तो ज्यादा मात्रामें दिया जाता है।

यदि शूल चलता है या आफग आता है, तो मोठका तुम्हल कुटा मत्स्य २ माशे, वगटिका भस्म ५ रत्ती और मिर्च २ माशे मिलाकर दूधमें मन्त्र देते। गरम गरम रत होना हो तो अग्नि-तुम्हलका मन्त्र कराना चाहिये।

यदि कल्पके प्रारम्भके दिनोंमें पूष जनिन या जिनन ज्वरमें लीकना हो, शीत ज्वर रहता हो, और पश्चात्त पर्यटी या सुग्ध पर्यटी अतृप्त न रहनी हो, तो मतीनाही रहना, नीम की अन्तरात्ता, मिर्च, मोठका मत्स्य, मन्त्र न, नानारोषा, इन्द्रजी, पण्डितके पहले रोग अन्तरात्ता मन्त्र कराना चाहिये।

३ ममय ३-४ दिन तक पिलानेने ज्वर चला जाता है; अथवा विषम ज्वर नाशक किनाडन या अन्य औषध देकर शीत ज्वरको दूर करना चाहिये।

इस तरह ४०-५० दिन दूधपर रहनेसे रोग नष्ट हो जाता है। फिर धीरे-धीरे तक्र-कल्पके अन्तमें लिखे अनुसार अन्नसेवनका प्रारम्भ करावे और दूध घटाते जायें।

दुग्ध-कल्प करने वालेको मट्ठा या खटाई ( ओवलेके अतिरिक्त ) ४-६ मास तक सेवन नहीं करना चाहिये। कल्पके पश्चात् अन्नका प्रारम्भ अति सहानपूर्वक करना चाहिये।

दुग्धके गुण—भगवान् धन्वन्तरि ने लिखा है, कि जीर्णज्वर, कास, श्वास, शोष, क्षय, गुल्म, उन्माद, उदररोग, मूच्छा, भ्रम, मद, दाह, प्यास, हृद्रोग, वस्तिरोग, पाण्डु, ग्रहणीदोष, अर्शा, शूल, उदावर्त्त, अतिसार, पेचिश, योनिरोग, गर्भस्त्राव, रक्तपित्त, अम्लपित्त, श्रम और थकान, ये सब विकार दूधके सेवनसे दूर होते हैं। गोदुग्ध पापों ( मन्दित्रिय विष और बुद्धिको विगाड़ने वाले कुविचारों ) का नाश करता है। वलवर्धक, वीर्यवर्धक, कामोत्तेजक, रसायन, बुद्धिको पवित्र करने वाला, सन्धि-मथानांको दृढ़ बनाने वाला, आयुवर्धक, अवस्थाको स्थिर रखने वाला, वृंहण, वमन और विरेचनमें सहायक तथा ओजवर्धक है। बालक, वृद्ध, क्षतक्षीण, क्षुवापीडित, मैथुन और व्यायामसे कृश हुएको हितकारक है।

गोदुग्धके गुण—गौका दूध स्निग्ध, अनभियंती, रसवहानाडियोमे गुरुता न करने वाला, गुरु और रसायन है। रक्तपित्तनाशक, शीतल, रस और विपाकमें मधुर, जीवनीय शक्तिवर्धक, वातपित्तशामक, रुचिकर, स्वादु, वलवर्धक, अतिपथ्य; कान्तिकारक, बुद्धिवर्धक, वीर्यवर्धक, हृद्य, रसायन और विषनाशक है।

प्रातःकालका दूध शीतल, कुछ भारी और विष्टम्भी होता है। सायंकालका दूध प्रातःकालकी अपेक्षा हलका, श्रमनाशक, वायुको अनुलोम करने वाला और नेत्रको हितावह है।

गौके दूधमें काली गौका दूध विशेषतः वातनाशक, पीली गौके दूधमें पित्त और वातनाशक गुण, लाल और चितकवरी गौके दूधमें वातनाशक गुण तथा सफेद रंगकी गौके दूधमें कफवृद्धिकर और गुरु गुणकी अधिकता रहती है।

अजादुग्धके गुण—बकरीके दूधमें गुण गोदुग्धके लगभग समान हैं। किन्तु क्षयगोमीके लिये बकरीका दूध गोदुग्धकी अपेक्षा विशेष हितकर है। यह दीपन, लघु, संत्राही, श्वास, कास, रक्त और पित्तको नष्ट करने वाला तथा मलाको वाधनेमें विशेष हितकर है। यह उदरवात और मलावरोधके रोगियोंको तथा नेत्र रोगियोंको विशेष हितकर नहीं माना गया। केवल अजा दुग्धपर रहे हुए बालकोंके नेत्रमें उष्णता प्रवृत्ती रहती है। पचनमें गौके दूधकी अपेक्षा



आमको चूमनेमें पहले आधमें एक घण्टे तक जलसे भरे हुए भगोनेमें भिगो देना चाहिये ।

ग्रहणी रोगमें पथ्य—मूँगका यूप, पुराना सांठी और शालि चावल, ममूरका यूप, अरहरका यूप, खीलोका मण्ड, यवागू, शहद, वकरीका दूध, दही, घी और मक्खन; कैथ, गायका मक्खन निकाला हुआ दही, मट्टा और दूधका मक्खन; कच्चे वेलफल, कच्चे केले, सेव, परवल, गूलर, नाशपाती, अनार, खजूर, छोटी मछली, हिरन, तीतर, लावा और खरगोशका मास रस, मखाने, मिघाड़े, जामुन, विश्रान्ति, रात्रिको शयन, वमन, लंघन, तिलका तैल, कमल-कंद, चिकनी सुपारी, भोंग, धनियाँ, जीरा, सोंठ, कालीमिर्च, पीपल, चित्रक-मूल, सुनी ह्राग, इन्द्रजौ, कुड़ेकी छाल, नागरमोथा, ईसवगोल, जायफल, अफीम, शहद और कसैले पदार्थोंका रस इत्यादि पथ्य हैं । समुद्रकी वायु इस रोगमें विशेष अनुकूल रहती है ।

आमसंग्रहणी, कफसंग्रहणी, ज्वरयुक्त ग्रहणी, मलमें रक्त और पीप सह ग्रहणी, इन रोगोंमें जल गरम कर शीतल करके दिया जाय, तो ताजे जलकी अपेक्षा विशेष हितकर है । किन्तु कोई समय उवाला हुआ और कोई समय कच्चा जल देना, यह हानिकारक है ।

जीर्ण शोथयुक्त संग्रहणी हो, तो केवल दूध ही पथ्य माना गया है ।

रक्तज ग्रहणीमें गोदुग्धके स्थानमें वकरीका दूध देना, यह विशेष हितकर है । दूध पिलानेके समय दूधमें शक्कर न मिलाना विशेष लाभदायक है । ग्रहणी रोगमें अम्लपित्त हो, तो बहुधा खटाई और मट्टा अनुकूल नहीं रहते ।

ग्रहणी रोगमें अपथ्य—पहाड़ोंपर रहना, टीनके नीचे रहना, अधिक जलपान, दिनमें भोजन कर तुरन्त शयन, नयागुड़, दहीका पानी, अंगूर, तेज नमकीन पदार्थ, पक्का भोजन, धानकी काँजी, संयोग विरुद्ध भोजन, भोजनपर भोजन, अविक भोजन, रात्रिका जागरण, स्नान, स्त्री-प्रसंग, मल-सूत्र आदि वेगका धारण, नस्य, खून निकालना, अञ्जन, स्वदेन क्रिया, धूमपान, सूरेके नापसें घूमना, तेजवायुका सेवन, अग्निसेवन, गेहूँ, उड़द, जौ, मटर, कठोर भोजन, भारी भोजन, पिच्छिल ( आँतोमें चिटक जाय, वैसा ) पदार्थ, आम-वर्षक पदार्थ, लहसन, कच्चे, अध पके और पके खट्टे आम, ककड़ी, खीरा, नारियल, पोई, बथुआ, मकोय आदि पत्ती शाक, गोमूत्र, कस्तूरी, ईख, वैरतुम्बी सुहिंजनेकी फली, कन्द शाक, अधिक नमक, पान, टण्डाई और लालमिर्च आदिका सेवन अपथ्य हैं ।

चाय, कॉफी, शराब, सिगरेट, बीड़ी, गर्म-गर्म भोजन, गर्म दुग्ध-पान, सामसिक चिन्ता, परिश्रम, अधिक तैलका सेवन ( तैल से प्यास बढ़ती है ),

दूधमें ज्यादा मीठा मिलाना, अन्वयपर वा अनियमित समयपर भोजन, श्वेत न लगनेपर भोजन, अधिक वनस्पति की जागाने दूध वा मूत्र का कचनगानेसे अधिक सेवन, ये सब हानिकर हैं।

औषध ज्यादा मात्रामें लेना, यह परिणामने दाधर है। औषधीयों का ज़रमें अनेक वाग औषध लेना यह हिनकर है। मूत्रमें गम, दूधमें मसखाना ३३३। वृक्षांते तीव्र दाह-जोय होनेपर थकीम मिथिन औषध नहीं देने की चाहिये। अन्यथा नाना प्रकारके रोगोंकी उत्पत्ति होती है।

गर्दी वयन होती रहती हो, मुँहमें थूले हो गये हो, भोजन पर होनेपर घट भागी हो जाता हो, गरिफो पंगाव करनेके लिये निद्रामें उठना पड़ता हो, ये सब सेवन या आन्नप्रयोग अनुकूल नहीं रहता।

मूत्रमें अम्ल प्रतिक्रिया होनेपर औदलेके अतिरिक्त सब प्रकारकी रक्त हानि पहुँचाती है। किमीको मूत्र अनुकूल रहता है, परन्तु अनेकरी रक्त हानि हो जाता है। अतः प्रकृतिका विचार करना चाहिये।

मलमें आम और दुर्गन्ध हो, तो अन्न सेवनमें रोगकी रक्ति होने पर अधिक निर्धलता आती जाती है। एवं चर्द रूप अन्वय अन्न देनेमें प्रीतिरहित होती है और सेन्द्रिय विष भी बढ़ता है।

### ( ६ ) रमध्य ।

रमन्त्रय—वन्नामय मन्त्रिकार—सिलिन्तय रिजिड—रिजिडमें रमन्ट्रीटोर्दिया—( Coeliac disease—Idiopathic Steatorrhea )

व्याख्या—यह दीर्घकाल व्यापी रोग है। इस रोगकी रक्त हानि अन्वय भीतर वन्नाके शोषणके हान्य वा अभाव सब होती है। यह रोग रक्त सत्वके चयापचयके हान्यके हेतुमें भावी क्षति उपस्थित होती है। मलमें रक्त अधिक जाती है। इस रोगमें लक्षण देने योग्य स्थिति और भेद निम्नलिखित हैं—

१. व्यापार भेदमें यह रोग मूत्र और सत्रन यत्न जाता है।
  २. चूनाके चयापचयमें प्रतिबन्ध ( संभवतः जीवन सत्रन सत्रन रोगकी होनेवाली या अभावके हेतुमें ) होनेपर अस्थियोंकी रचनामें न्यूनता रहनेपर अस्थिप्रस्रवण ( Rickets ) और अस्थिमार्दव ( Osteomalacia ) नामके रोगोंका आक्षेप ( Tetany ) उपस्थित होते हैं।
  ३. रक्त रचना करने वाली शक्ति या अवयवोंके मार्गमें प्रतिबन्ध होनेसे रक्तविष प्रकारकी पाण्डुता उपस्थित होती है।
  ४. जीवन सत्रनकी हीनतामें जीवन क्षय।
- इनके कारण रमन्त्रयमें कितनी रक्त हानि होती है, इसका अनुमान नहीं कर सकते हैं।



वर्गीकरण—अ बालकोंका रसक्षय और आ. युवकोंका रसक्षय, इनका क्रमशः अलग विवेचन किया है।

### अ. बालकोंका रस क्षय ।

फक्क-बालशोष-सिलायाक डिजीज, गीज, डिगीज ( Coeliac disease—Gec's disease )

काश्यप संहितामें इस रोगका अन्नर्भाव फक्क रोगमें किया है। फक्क रोगके ३ प्रकार हैं—१ क्षीरज, २. गर्भज, ३. व्याधिज ।

१ क्षीरज फक्क—श्लेष्मप्रकोप युक्त धात्रीके दुग्धपानसे शिशुओंको विविध प्रकारकी व्याधियाँ और कृशता आकर प्राप्त होती हैं ।

श्लेष्म प्रकोपके समान पित्त वात प्रकोपज दुग्धमें भी विविध प्रकारके लक्षण युक्त फक्क रोगकी संप्राप्ति होती है ।

२. गर्भज फक्क ( पारिगर्भिक-Intestinal infantilism )—जब बच्चा लगभग माताका दूध पीता रहता है, तब गर्भज विपजन्य मिश्रित दूध मिलनेसे वह जल्दी ही मर जाता है या फक्क रोगमें पीड़ित हो जाता है । ❀

३ व्याधिज फक्क—यह रोग छोटे-बड़े बच्चोंको ज्वर आदि विविध व्याधियों के उपद्रव रूपसे प्राप्त होता है ।

क्षीरज फक्क—इस प्रकारमें रसवाही स्रोतोंके मार्गमें अवरोध होता है । परिणाममें रस, रक्त, मांस. मेद, अस्थि, मज्जा और शुक्र आदि धातु उत्तरोत्तर वननेमें प्रतिबन्ध होता है । इससे बालक दुर्बल, निम्तेज और शक्ति हीन भासता है । फिर रसक्षय, बालशोष या अस्थिवक्रता ( Rickets ) की प्राप्ति होती है ।

❀ सामान्यतः शिशुके पहले दिनका मल अफीमकी डोडीके दूधके समान गहरा हरा भावना है । इस हेतुमें उसे एनोपैथीमें मेकोनियम ( Meconium ) कहते हैं । पहले दो मासमें मलका रंग और गाढापन अगड़े ही सफेद पीली जरदूँओ समलनेपर दीखे वैसा होता है मलमें किञ्चिन् अम्ल वास आती है और दिनमें ३-४ बार शौच होता है । छठवें मासमें पिगलवर्ण और गाढापन आता है । उस तरह क्रमशः मन रचनेमें सुधार होता जाता है । किन्तु गगर्भा माताके दूधमें विद्युक्ति होनेसे उस रौशवावस्थासे ही स्वास्थ्य गिरता जाता है और पारिगर्भिक रोगकी संप्राप्ति हो जाती है ।

गर्भज फफू—मगर्भा माताका दूध विकारी होता है। इसमें उष्ण रसके समान बड़ा, हाथ-पैर पतले, अप्रियवाच, कान, वमन, घट्टकोष्ठ या अस्मिन्ध, निर्धनता, सारे दिन रोते रहना और क्रोध आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। रस, रक्त आदि वातुकी उत्पत्ति योग्य नहीं होती। शीघ्र योग्य समान न होने पर बालक मृत्युमुखमें चला जाता है।

व्याधिज फफू—निज अथवा आगन्तुक ज्वर आदि रोगोंमें पीड़ित मनुष्यों के मांस, बल और तेजका क्षय होता है। अनाथ-मांस बन जाता है। श्लेष्म, भुजा, ऊरु आदि शुष्क हो जाते हैं। उनकी पचाने में श्लेष्मकण्टक पण जाती है। उदर और मस्तिष्क बड़ा हो जाता है (अन्ध शिथिल और पीड़ित होते हैं, सुगन्धगडल अकाल पक्क होता है) इनके अनिश्चित नेत्र पीले, हाथ-पैर उष्णता, अस्थिपञ्जरवत् कृश भावना, सर्वदा (अनमयपर) मन-मूत्र रचना करना, देहका निम्नार्ध भाग मलिन-मांस रहना। अथवा निश्चेष्ट या घृष्टने और कर्माणि चलने वाला, दुर्बल होनेके हेतुमें मंदगति वाला, पण करने वाला। देहमें दुर्गन्ध निकलनेके हेतुमें मकली, कृमि-कीट आदिमें व्यग्र रहना, मस्तिष्क, विशीर्ण (अनिशय शक्तिहीन), प्रमथ (वेदनामें असीमित), रसों और मूत्रोंमें रोमयुक्त, शुष्क पटे नखयुक्त देहमें दुर्गन्ध निकलना, मदिगन्ध रहना, शिथिलता, श्वासोच्छ्वासमें अवरोध होनेमें दुर्गन्ध रहना, मनमूत्रकी अधिक प्रवृत्ति होना तथा नेत्र और नासिकामें मल निकलना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। इन लक्षणोंपरसे व्याधिज फफू विहित होता है।

इनके अनिश्चित आचार्योंने चिह्नित्वाभ्यासे निर्णय है कि प्राणार्थक भोजन करने वाले अनाथ बच्चोंकी प्रथमी मृत्यु होकर फफू रोग होता है। निज मंदाग्नि होकर रसोत्पत्ति क्षम्यक नहीं होती जिससे मन-मूत्रका परिष्कार न होनेकी अपेक्षा बढ़ जाती है और फफू रोगकी संज्ञा ही होती है।

**बालकोंके रसभ्यक्ता डाक्टरों निदान शब्द ।**

निदान—इस रोगकी प्राप्ति १ से ५ वर्ष या ७ वर्ष तक आयु प्रायेः प्राणियों को होती है। विशेषतः दूधके पचनेमें श्लेष्मता समका कारण माना जाता है। यह लव मृतुओंमें लवके और लवियोंमें समभावसे होता है। रोगका निदान भी कारण ही स्वकी है; किन्तु पूर्ण अनुभव न होने तथा; प्रकृत भोजन क्यों नहीं होता, इसका मना कारण अभी तक ही पता है।

संप्राप्ति—श्वसनेरुम करनेपर अन्तरी श्लेष्मक कलावत अन्वेषण प्रतीक होता है। एवं पित्तके रोगियोंमें अन्वेषणके सूक्ष्म रोगोंके चर्मा और मृतुओंकी अपकान्ति विदित होती है।

बाल लक्षण—बालकको दुर्बलता, मुखनरदल दुर्बल न भामना किन्तु त्वचा निस्तेज हो जान, क्रोधी, समतोल सम्हालने की शक्तिका हान्य किन्तु अकाल विक्रमित अवस्था युक्त भामना; अर्थात् आयु हो उमसे बडी भामना. उँचाई अपेक्षाकृत कम भामना. क्षुधानाश, विविधप्रकार की निर्वलता. विक्राममे प्रतिबंध, वृद्धिमन्त्र प्रतीत होना, किन्तु जडना न होना. बड़े बालकमें भी स्त्री-युरूप सम्बन्धी विक्रामका अभाव और गर्भा रोग आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं ।

### लक्षणोंके ३ समूह—

१ पचन संस्थानके व्यक्त लक्षण—त्रयाशोपणका अभाव, मल पतला, निस्तेज और परिमाण से अधिक, दिनमें १-२ दस्तमें अधिक न होना (किसी-किसीको ३-४ दस्त), गर्भा रोगस्थामें मल आगमय और दुर्गन्धमय और वार वार परिमाणमें वृद्धि होना, वायु भरा रहनेसे उदरकी स्फीति, मांसपेशियोंकी हीनता, यकृतवृद्धि (कभी स्थान भ्रष्ट होना), वृहदन्त्र भाग प्रसारित होना, क्षुधानाश, अधिक भोजन हो तो वमन होना और पेशाव सामान्य होना आदि ।

२. चूना ( Calcium ) और स्फुर ( Phosphorus ) के त्रयापचयमें प्रतिबन्ध—यह गम्भीर रोगियोंमें प्रतीत होता है । उम प्रतिबंधके हेतुसे अस्थियोंकी उन्नतिमें न्यूनता (अस्थिवक्रता) और फिर मांसपेशियोंका आक्षेप ।

३. बड़े बालकोंको पाण्डुता ।



चित्र नं० ३७—रन्ध्र—फक्क ( Coeliac disease ) पीडित बालक ।



गोमूत्रको १ सफेद घोटलमे भरकर उसमें ३ माशे केशर डालें। फिर ३ दिन तक सूर्यके तापमें रखे। राज शामको उठाकर मकानमें रखे। फिर इसमेंसे १-१ ड्राम गोमूत्र दिनमें २ बार देते रहनेसे उदर और स्रोतोंका संशोधन उत्तम प्रकारसे होता है। पं० श्री गोवर्धनजी शर्मा छांगारणी।

भोजनमें घी, तेल आदि वस्त्रामय वस्तु कम देवे। भारी भोजन न देवे। भोजन में मांसरस, सिद्ध दूध और यूप देना चाहिए। अथवा बकरीका दूध और सामान्य भोजन देवें। पान, फल, फूल, शाकमेंसे जो अनुकूल रहें, वे अधिक देवें। दूधमेंसे मक्खन निकाल कर दिया जाय तो विशेष हितकर है।

संतरा, मोसम्बी, अंगूर, सेब आदि अधिक देना चाहिए। जीवनसत्त्व D, B और C तथा नीलातीत किरण देवें।

दूध या फलोंका रस, जो देवें, वह थोड़ा-थोड़ा देवे। एक साथ अधिक परिमाणमें न देवें। एवं एक समयका रस या दूध पचन न हुआ हो तब तक दूसरी बार न देवें। अन्यथा आमोत्पत्ति अधिक होगी।

फलोंका रस देनेके ३ घण्टे तक दूध नहीं देना चाहिये। एवं दूध देनेके ३ घण्टे तक रस नहीं देना चाहिये। दोनोंके बीचमें कमसे कम ३ घण्टेका अन्तर रहना चाहिये।

बड़े बच्चेको जो भोजन अनुकूल न रहता हो, वह नहीं देना चाहिये। द्विदल धान्य, नये चावल, भैंसका दूध, कन्द, शाक, शकर या गुड़ वाले पदार्थ, एवं अन्य पचनेमें भारी हों ऐसे पदार्थ कम देना चाहिये। भोजन, लघु पौष्टिक देना चाहिए। अधिक गरम-गरम पदार्थ एवं आइस्क्रिम आदि अधिक शीतल पदार्थ नहीं देना चाहिये।

पेशावमें क्षार, वसा आदि कोई द्रव्य निकलता हो, पेशावका रंग अधिक पीला रहता हो अथवा पेशावमें अन्य किसीभी प्रकारका दोष हो तो चन्द्रप्रभा, शिलाजतु, यवचार या अपमार्ग चार, मूत्रविरेचन चूर्ण आदि आसपाचक और मूत्रल औषध भी मिला देनी चाहिये।

यद्यपि इस रोगमें घृत विशेष नहीं दिया जाता किन्तु प्रवालपिष्टीके साथ पट्पल घृत या कल्याणघृत अनुपान या औषधरूपसे देनेमें आपत्ति नहीं है। दस्त अधिक होते हों, तो पञ्चामृत पर्पटी, सुवर्ण पर्पटी और प्रवाल पञ्चामृत अति हितकारक हैं।

इस रोगमें यदि अस्थिवर्द्धता भी हो गई हो, तो मुक्ता, प्रवाल, शुक्ति, शंख, वराटिका सुधाष्टक आदि चूना प्रधान औषध, गोदंतीभस्म, सुधारस, शृंगभस्म या अन्य अस्थिपोषक औषध भी साथ-साथ देते रहना चाहिये।

इस रोगपर अरविन्दासव, बालार्क गुटिका, सुधारस ( रसतन्त्रसार द्वितीय



अन्य प्रतीत नहीं हुआ। केवल बृहदन्त्र प्रसारित होता है।

लक्षण—बालकोंके रसक्षयके समान होता है। त्वचामें म्लिबट हा जाती हैं। वर्ण बदल जाता है, गम्भीर रोग होनेपर कितनीक अस्थियोंमें दर्द होना, सन्धियोंमें वेदना होना और बाहरके आघात बिना टूट जाना, रोग बढ़नेपर मांसपेशियोंका आक्षेप होना, कडियोंके बृहदन्त्रका प्रसारण होना, अंगुलियों अन्तमें प्रन्थिम्य होना या तोतेकी चोंचके समान हो जाना, ज्वरका अनियमित आक्रमण होते रहना, पाण्डुता, उदरमें भारीपन, वायु भरा रहना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। मल पतला, सूखनेपर अघा वसामय, अतिसार न होनेपर भी बृहदन्त्र प्रसारित रह जाना, जिह्वाके स्वादाङ्कुरोका शोषण होनेसे चिकनी होना, क्वचिन् क्षत होना, ये सब प्रतीत होते हैं।

साध्यासाध्यता—योग्य चिकित्सा और पथ्य पालन करनेपर रोग साध्य है।

चिकित्सा—बालकोंके रसक्षयमें कहे अनुसार।

आयुर्वेदीय संप्रहृणी रोगकी चिकित्सा और तक्र कल्प करानेपर यह राग शमन हो जाता है। मट्टेमेंसे धी निकाल लेना चाहिये। मन्द अवस्थामें चतुर्मुख रस और प्रवाल पंचामृत मिश्रण इस रोगके लिये विशेष लाभदायक माना जायगा। प्रवलावस्थामें पञ्चामृत पर्पटी और प्रवालपञ्चामृत तथा ज्वर होनेपर प्राणदा पर्पटी देनी चाहिये। रोग शमन होनेपर हिङ्गुल रसायन द्वितीय विधि दीर्घकाल पर्यन्त कम मात्रामें सेवन कराना चाहिये। इस रोगमें डाक्टरी चिकित्सा असफल है।

### ( ७ ) अन्त्रक्षय ।

( इण्टेस्टाइनल ट्यूबरक्युलोसिस—ट्यूबरक्युलस ग्गटेराइटिस एण्ड कोलाइटिस—Intestinal Tuberculosis—Tuberculous Enteritis and Colitis )

निदान—इस रोगकी सम्प्राप्ति क्षय कीटाणुओंके आक्रमणसे होती है। बालक क्षय पीड़ित माता या क्षय पीड़ित गौका दूध पीनेसे तथा बड़ी आयुवाला क्षय रोगीका भूठा भोजन करनेपर रोगग्रस्त होता है। कभी फुफ्फुस क्षयका रोगी कफको अज्ञान या आलस्यवश निगल लेता है, तब अन्त्रमें क्षय कीटाणु पहुँचकर अन्त्रक्षय उत्पन्न कर देते हैं।

सम्प्राप्ति—क्षय कीटाणुओंका आक्रमण विशेषतः शेषान्त्रक, उण्डक और बृहदन्त्रपर होता है। अति सामान्य शेषान्त्रकके अन्त भाग तथा इससे कम पेयर्सकी लैसीका ग्रन्थियों और एकाकी ग्रन्थि प्रभावित होते हैं। फिर उनके तन्तुओंका परिवर्तन होता है। वे शोथ, पनीरवत—अपक्रान्ति, मृदुता और क्षतमय बन जाते हैं। फिर क्षतोंकी वृद्धि होने लगती है।





## चिकित्सोपयोगी सूचना ।

कमग, वस्त्र, शय्या आदिको खूब साफ रखे । कफ और मलपुर मक्खियों न हो जायँ, इस बातकी भी सम्हाल रखे ।

सूर्य-प्रकाश, प्रातःकालकी सूर्य किरणोंका सेवन, स्वच्छ वायु, लघु पौष्टिक भोजन, मनकी प्रसन्नता और पूर्ण विश्रान्ति के सेवनका उचित प्रबन्ध करना चाहिये । इनमें मानसिक प्रसन्नता जितनी अधिक रहती है; उतना ही बल बना रहता है ।

रोगीको बकरीका दूध, बकरीका मक्खन, बकरीका घी, बकरीके मांसका रस, अण्डे, सन्तरा, मोसम्बी, अंगूर, सेब, अनार आदि फल, थोड़े परिमाणमें वादाम-पिस्ता, लहसनकी चटनी इत्यादि क्षय रोगीके समान पथ्य दिते रहे । रोगीके कमरेमें प्रातः-सायं धूप करते रहें ।

इस रोगका बोध होनेपर सुवर्णयुक्त रसायन तथा च्यवनप्राशावलेह, वासावलेह (रक्तस्राव अधिक हो, तो) इत्यादि औषध देनेका प्राग्भ करना चाहिये । सुवर्णसे क्षयके कीटाणुओंका नाश होता है ।

## अन्त्रक्षय चिकित्सा ।

( १ ) सब अवस्थामें जीवन्त्यादि घृत भोजनमें या औषध रूपसे देते रहें ।

( २ ) जन्तुओंकी वृद्धि रोकनेके लिये शृङ्ग भस्म १-१ रत्ती और वातवहा नाड़ियोंके संरक्षणार्थ अन्नक भस्म आध-आध रत्ती, दोनोंको मिला कर दिनमें ३ समय शहदसे देते रहना चाहिये; या अन्य रोगशामक औषध के साथ मिलाते रहें ।

( ३ ) अतिसार अधिक हां, तो—हेमगर्भपोटली रस दूधरी विधि अथवा गुवर्णपर्पटी १-१ रत्ती दिनमें ३ समय देवें । प्रातः-सायं च्यवनप्राशावलेहके साथ तथा दोपहरको त्रिकटु, जीरा और शहदके साथ देवे । च्यवनप्राशावलेह प्रारम्भमें आध-आध तोला देवे । फिंग शनैः-शनैः १ तोला तक बढ़ा देवें । च्यवनप्राश देनेके १ घण्टा तक दूध या जल नहीं देना चाहिये ।

( ४ ) तालीसादि चूर्ण भांग मिश्रित, जातिफलादि चूर्ण या लवंगादि चूर्ण, लवणभास्कर चूर्ण, इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन सुवर्णके साथ कराते रहने से पचन-क्रिया सबल बन जाती है और रोग नाश होनेमें सहायना मिलती है ।

गोज ज्वर बढ़ जाता हो, तो सुवहके समय ज्वर कम ज्वर हो तब सुवर्ण पर्पटी कम मात्रामें देवें । दोपहर और शामको ज्वर बढ़ जानेपर पञ्चामृत पर्पटी देते रहें या मृतशेखर देवें ।

( ५ ) ज्वर और अतिसार, दोनों सामान्य रूपसे हो, तो सूतशेखर दाड़िमावलेह या अदरखके रस और शहदके साथ दिनमें ३ समय देते रहना अति हितकर है ।



येत या जंगलोंमें कुटी बनवाकर रोगीको रखना विशेष हितकर है। किन्तु वागमें जहाँ वृद्धोको रोज जल पिलाया जाता है, वहाँ नहीं रमना चाहिये। जल गरम कर शीतल किया हुआ देना चाहिये।

यदि रोगी सबल है, तो केवल बकरीके दूधपर रत्न देनेमें लाभ पहुँच जाता है।

## ( ८ ) कोष्ठवद्धता ।

( वद्धशोष्ठ, विबध, मलावगोध, विट्मंग, निष्ठव्यता, आनाह,  
कब्ज—कान्स्टिपेशन Constipation )

नियमित समयपर दस्त न होने और मल कठिन होकर देरसे मलशुद्धि होनेको कोष्ठवद्धता या कब्ज कहते हैं।

सामान्य अवस्थामें आज सुबह किये हुए भोजनका निम्न अंश (मल) दूसरे दिन सुबह शरीरमेंसे बाहर निकल जाना चाहिये। जब ३६ घण्टेसे अधिक समय तक मल आँतोंमें शेष रह जाता है, तब वह कब्ज कहलाता है। ज्वर आदि अनेक रोगोंमें कब्ज रूप लक्षण रहनेसे वे रोग शीघ्र दूर नहीं होते। अन्य रोगोंमें कब्ज होना, यह लक्षण कहलाता है; और पाचनसंस्थान या आँतकी निर्बलताके हेतुसे मलशक्तिमें सर्वथा रुकावट होकर मलावरोध होना गहे, तब रोग कहलाता है।

इस रोगका विशेष सम्बन्ध बड़ी आँतमें रहता है, अतः पहले यहाँ उसके विभागका संक्षिप्त वर्णन करते हैं। इस व्यवस्था आमाशय और छोटी आँतकी क्रियासे भी सम्बन्ध है; किन्तु इसका विवेचन पहले हो चुका है।

बड़ी आँतकी लम्बाई लगभग ५ फीट है। वह दहिना वंक्षणोत्तरिक प्रदेशमें छोटी आँतके संगम स्थानसे एकत्र तक ऊपर जा, आड़ी होकर बाँधे वंक्षणोत्तरिक प्रदेशमें नीचे उतरती है। इस आँतके शिष्योंके ज्ञानाथ आचार्यों ने ६ भाग किये हैं—उएडुक, आरोहिभाग, अनुप्रस्थभाग, अवरोहिभाग, कुएडलिका और गुदनलिका।

( १ ) उएडुक ( पुरीपोएडुक—Caecum )—इसका दिखाव थालीके समान है। लगभग ३। अगुन चौड़ा है। छोटी आँतकी सिरा, बाँधी वाजुसे डममें प्रवेश करता है। इस उएडुकमें २ कपाटिकाएँ हैं, जो मलकी छोटी आँतमें वापस नहीं जाने देती।

इस भागमें लगभग ४ अगुलकी लम्बी पतली नली उएडुकपुच्छ अन्त्रपुच्छ ( एपेन्डिक्स Appendix ) लगी है। प्रकृति भेदमें यह नली न्यूनाधिक लम्बी होती है। इस भागमें क्वचिन् मलकी गोली या अनाजका दाना या अन्य वस्तु चली जाय तो इसपर शोध आ जाता है। फिर पीय बनकर धीरे-धीरे वह सड़ने लगता है ऐसा होनेपर मलावरोध और अन्य अनेक उपद्रव होते हैं।



(३) अनुप्रस्थ भाग (Transverse Colon)—यह भाग यकृतके नीचेसे झीहाके कोने तक आड़ा रहा है, लगभग २० इञ्च लम्बा है।

(४) आरोहण भाग (Descending Colon)—यह अन्नभाग झीहाके नीचेके कोनेसे बाँधी कुक्षि तक नीचे उतरता है।

(५) कुण्डलिका भाग (Sigmoid Flexure)—भवरोहि ओतके नीचेका हिस्सा जो लुप्त आकार 'S' के चिह्न सदृश है, उसे कुण्डलिका भाग कहते हैं।

(६) गुदनलिका (Rectum)—बड़ी ओतके कुण्डलिका भागके आगेका हिस्सा जो सरल है, लगभग ६ से ८ इञ्च लम्बा है, और गुदा द्वारके साथ मिल जाता है, उसे गुदनलिका कहते हैं। पुरुष शरीरमें गुदनलिकाके आगे मूत्राशय और स्त्री शरीरमें गर्भाशय रहता है।

गुदनलिकाके भीतर लगभग अर्धचन्द्राकार आकृति वाली ३ (कचित् ४) आड़ी वलियाँ रही हैं। इनमेंसे एक दाहिनी ओर दूसरी इससे कुछ नीचे बाँधी ओर और तीसरी सबसे बड़ी वलि वस्तिके पीछे गुदनलिकाके आगे लगी है। जब गुदनलिका संकुचित रहती है, तब ये वलियाँ परस्पर मिलकर बड़ी ओतके अन्तिम कुण्डलिका भागमें संचित मलको नीचेसे आधार देती हैं। जब मल नीचे उतर कर गुदनलिकामें प्रवेश करता है, तब वे म्ल पृथक् हो जाती हैं, और मल निकल जानेपर पुनः मूल स्थितिमें आ जाती हैं।

गुदद्वार (Anus)—गुदनलिका महास्रोतके नीचे का हिस्सा, जो दोनों नितम्बोंके बीच और अनुत्रिकाभ्यके आगे रहा हुआ है, उसे गुदद्वार और पायु कहते हैं। इस पायुद्वारसे मल त्याग होता है।

मलको गुदनलिकामें नीचे उतारनेके लिए उदरपेशियाँ और उत्तर गुदाका संकोच तथा पायुधारिणी पेशीका शिथिल होना, इन क्रियाओंकी आवश्यकता रहती है। पश्चान् गुदनलिकाके सब भाग क्रमशः ऊपरसे नीचे संकुचित होनेसे धक्का लगकर मल बाहर निकल जाता है। फिर पुनः दो गुदसंकोचनी पेशियाँ और पायुधारिणी पेशीका संकोच हो जानेसे गुदद्वार बन्द हो जाता है। इस तरह इस यन्त्रमें सब क्रियाएँ नियमपूर्वक होती रहें, तब तक शरीर नीरोगी और मनःप्रसन्न रह सकते हैं।

छोटी ओतमेंसे आहारका शेष अंश (मल) बड़ी ओतमें आता है, तब वह बड़ी ओतकी मन्दगतिद्वारा ऊपर चढ़ता है, आड़ी गति करता है। फिर उतरता है। इस तरह आगे बढ़ता है। बड़ा अतमें आहार रस आनेपर अधिक पतला होता है। फिर जैसे-जैसे आगे बढ़ता है, वैसे-वैसे उसमेंसे द्रव अंशका शोषण होता जाता है। अन्तमें वह गाढ़ा होकर मलाशयमें संचित होता है और फिर गुदद्वारसे बाहर निकल जाता है।

जब आनागव, छोटी आंत, यकृत या अग्न्याशयमें से रस युक्त मूत्र निकलता, तब भोजनका पाक अच्छी तरह नहीं होता और मनमें दुर्गन्ध होनाही है। यह बात पहले अतिमारके नोटमें लिख ही है।

जब आंतोंमें मल नइना है, तब चैक्टरीगिया नामक कीटाणु का उप होने है। जो ( इण्डोल Indol ) और ( स्फटॉल St. atol ) आदि जिनकी सहाय करने हैं। फिर मनमें दुर्गन्ध आने लगती है। पश्चात् इन विशेषों की सहायता से ही होनेपर नाना प्रकारकी व्याधियों उत्पन्न होती है। इस हेतुसे मरु रोगोंमें अत्यंत घातक शत्रु मानकर शास्त्र दूर करनेका प्रयत्न करना चाहिये।

वर्त्तमानमें इस बद्धकोष्ठकी जितनी अधिरता प्रतीत होती है, उतनी प्रथमकालमें नहीं थी। कारण संयम, परिश्रम, परीत्यकार, सेवा-यत्न, ध्यान, चिन्तना, पवित्रता और सदाचार आदि सद्गुण वर्त्तमानकी सहायता से अत्यधिक मानव जीवनमें अन्यधिक परिमाणमें थे। वर्त्तमानमें इन गुणों में स्वच्छन्द वृत्ति, नाना प्रकारके मग्न्य, विगर्भ आदि के व्यवहार, राजाओंकी धन शोषक नीति, विलास करनेकी वासनाय, पराधीनता से प्राप्त निर्धनता, चिन्ता और आलस्य आदि बहू ज्ञानसे ध्यानव्यवहारव निर्दरता प्रतीत जानी है। इनके अनिश्चित नरुप समाजने नेमांगव निरमोक्ष मरु रोग का विस्तृत पराधीन और अस्वच्छिणु धना ही है। इन हेतुओंसे समाजके पराधीन का अमृता जन्म गया है।

पार्चीन कालम इस व्याधिया प्रभाव फलन मात्रका होनेसे शक्य है फलन में इसका पर्येन पृथक् रोग रूपसे नहीं लिखा गया। फिर भी अस्वच्छिणु धन, अति कथित आनाह रोगसे बुद्ध अग्रमें सेन ही समता है।

डाक्टरीमें अतिमारको जैसे अनेक रोगोंमें सुख-दुःख शय माना है, वैसे ही इस कठिणयतको भी महत्त्वके लक्षण माना जाता है। मरु रोगोंमें अत्यंत से सेंद्रिय विष (इन्टेस्टाइनल टोक्सिन्स Intestinal Toxins) की उत्पत्ति हो जाती है, जो पशुतियों और प्रायक होना है। इस हेतुसे अस्वच्छिणु धन, अत्यंत स्वकोनि उसे अधिक महत्त्व दिया है।

नियमित मन शक्ति होनेमें आनागव यकृत, अग्न्याशय और अति अधिक पाचक रसस्रावी पिण्डोंकी रिया, अग्न्याशय अग्रमें होने वाली सेंद्रिय विष, अत्यंत लान्द्रमे रस शोषण रिया, ये सब सत्यतः प्रभावसे होती चाहिये। इनके अतिरिक्त अन्त्रग्रह वातगता नाशियोंकी सहायता और सफाई अतिशय, अत्यंत शोक आदिका अभाव, ये भी नियमित समाजमें हेतु माने जाते हैं।

जो मनुष्य प्रति दिन चार, सिगरेट, सिगरेट पीने, उषण, अत्यंत क्रियाकार मलशुद्धि करने रहते हैं, वे अत्यंत महत्त्व के लक्षणोंके धन कर्तव्य

ओतोंको शक्तिहीन बनाते है। आगे चाय या विरेचन औषध आदिकी मात्रा बढ़ती ही जानी है और अन्तमें वे व्यसन मे बद्ध हो जाते है। फिर तन और मन, ज्ञानो निर्बल हो जानेसे इच्छा होनेपर भी व्यसन नहीं छूट सकता। बान-वार अनरु व्याधियोंका आक्रमण होता रहना है और शेष जीवन अति दुःखदायी और विवश बन जाता है।

### ऐलोपैथिक निदान आदि ।

सामान्य हेतु—

१. वंशागत स्वभाव, विशेषतः स्त्रियोंमें ।
२. गद्दी या कुर्सी पर अधिक बैठक ।
३. मलका स्वाभाविक वेग उत्पन्न होनेपर शौच न जाना ।
४. विविध प्रकारकी निर्बलता लाने वाली व्याधियों—ज्वर, पाण्डु, वात-नाडियोंका शक्तिक्षय ( ओज क्षय—Neurasthenia ) ।
५. वृद्धावस्था जनित निर्बलता ।
६. अफीम आदिका व्यसन ।
७. चिन्ता, शोक आदि मानसवृत्तिसे वातवाहिनियोंपर आघात हो कर बद्धकोष्ठ।

स्थानिक हेतु—इसमें ४ प्रकार है—१. अन्त्रकी गति कराने वाली मांसपेशियोंकी क्षीणता; २. अन्त्रकी दीवार और बाननाडियोंकी यन्त्रिणीका प्रभाव ३. अन्त्रगत आहार आदिका स्वभाव; ४. अन्त्र प्रतिबन्ध ।

१. ऐच्छिक मांसपेशियोंकी क्षीणता (Weakness of voluntary muscles)—उदरस्था और महाप्राचीरा पेशीकी क्रियामें विरुद्धि होनेसे अन्त्रकी परिचालन क्रियामें प्रतिबन्ध होता है; या उदर गत दबाव वृद्धिक हेतुमें मलत्यागमें अवरोध होता है। चिरकारी तनावमे शिथिलता होनेपर उदर गुहाका प्रसारण और निर्बलता उपस्थित होते है। निर्बलताके साथ मन्दोवृद्धि एक समयके पश्चान् पुनः गभोवस्था, कुर्सी या गद्दीपर बैठ रहना, उदरका पतन (visceroptosis), चिरकारी उदरवात, वृद्धावस्था और विटप विदारण आदि सम्बन्ध वाले हैं।

२. अन्त्रकी दीवार और नाड़ी यन्त्रिणीका असर ( Affections of the intestinal wall and nervous mechanism )—अतिसार होने या विरेचन लेनेपर श्लैष्मिक कलाकी शिथिलता होती है, यद्यपि द्रवका शोषण अधिक होता है, तथापि परिचालन क्रिया मन्द होती है। आमाशय की विरुद्धि हो तो वह आमाशयकी प्रतिफलित क्रियाको नष्ट करती है। सहजात वृहदन्त्र प्रसारण हो तो भी कब्ज रहता है। इडापिगलाके तन्तु-

आंकी विकृतिमें पचिवालन क्रियामें विकृति होती है। अतः/ अंतः। अ-  
विष, अन्त्रगत विचित्र विरोधन कृतकतिका प्रदेहमें। अतः/ अंतः। अ-  
कलामें श्रत होनेपर या वाननाडियोंकी विकृतिमें। अतः/ अंतः। अ-

३. अन्त्रगत आहार और वृद्धवन्त्रका स्वभाव—अतः/ अंतः। अ-  
दृषित आहार, अममयपर आहार, भोजन पचन होनेके पहले भोजन,  
विकृत भोजन, आहार आदिकी न्यूनता आदि। अतः/ अंतः। अ-

४. अन्त्रगत आहारकी गतिमें प्रतिबन्ध—अन्त्रगतों पर होनेके मन्त्रगतों।  
उक्त सामान्य और स्थानिक हेतुओंका वर्णन पाठश्रीं। अन्त्रगतोंमें अन्त्रगतों  
हो, इत्यन्तमें यहाँ पुनः विस्तारपूर्वक वर्णन भाषामें किया है।

निदान—आहार-विहारमें अन्त्रगत वृत्ति, प्रकृतिके प्रतिबन्ध भोजन, भोजन  
पर भोजन, शुष्क भोजन, स्वल्प भोजन, उद्यमान, अति विनियोग भोजन,  
मृदु पदार्थका अत्यन्त आहार, धार-धार विरोधन लेना, शीत, अन्त्रगत, अन्त्र  
को शीत लग जाना, आमाशय और अन्त्रमें रोग, अन्त्रमें अन्त्रगत प्रकृतियों  
इन्द्रियोंकी विकृति, अन्त्रस्थ विकृति, अन्त्रस्थ वाननाडियोंकी विकृति  
और पाचक रसस्रावकी न्यूनता, मन्त्रका वेग उत्पन्न होनेपर शीत रस, अन्त्र,  
अफीम आदिका व्यवहार और वर्णान्त स्वभाव आदि कारणोंमें अन्त्रगत रोग  
की सम्प्राप्ति होती है।

अनेक मनुष्योंमें आंतोंकी वाननाडियों निर्जन हो जाती है। जिसमें आंतों  
में आहार रसका सञ्चन और आगे गतिक्रमणकी क्रिया प्रयोजित नहीं होती।  
वाल्यावस्थासे गर्भ चाय आदिका संचयन करानेमें अन्त्र में विरोधन अन्त्रगतों  
नाडियों मिथिल होकर चंचलनमें ही रोग रोग प्रकृत होता है। इस हेतुमें  
इसके शारीरिक अवयव मस्तिष्क और अन्त्रिके विकसनमें भी न्यूनता रोग  
है। अतः बुद्धिमानोंको चाडियेके रोग रोगकी उत्पत्ति न होनेके लिए अन्त्रगतोंकी  
आवश्यक ध्यान दे।

आग्नेय रस और सौम्य रसके गोपणके लिए अन्त्रगत अन्त्रगतोंके तन्तु  
वेगी नर्व फाइबरस ( Vagi Nerve fibers ) और रसाजिनता नाडियोंके तन्तु  
( सिम्पथेटिक नर्व फाइबरस Sympathetic Nerve fibers ) अन्त्रगत  
मानेगये हैं। उनमें आग्नेय नाडीके तन्तु गतिरा रोग रोग है, और रसाजिनता  
के तन्तु गतिरा वृत्ति करने है। इस तरह दोनों तन्तु अन्त्रगत अन्त्रगतोंके  
हुए आंतोंकी रियामें आगे चल अन्त्रगत अन्त्रगतोंके अन्त्रगतोंके अन्त्रगतोंके  
ये तन्तु निम्न कारणोंसे अन्त्र मिथिल बन जाते हैं अन्त्र अन्त्रगत अन्त्रगतोंके  
नहीं कर सकते।



अन्त्रस्थ वातनाडियोंकी निर्वलताके हेतु—पाण्डु, सांसर्गिक ज्वर, चिरकारी वृक्कदाह, मस्तिष्क व्याधि, अपस्मार और उन्माद आदि. वातनाडियोंकी व्याधि, ऊरुस्तम्भ, श्रमका अभाव, वृद्धावस्था, शारीरिक निर्वलता, मलमूत्रके वेगका अवरोध, चिरकारी अजीर्ण रोग, अधिक सन्तान हो जाने या अन्य कारणोंसे उदरकी नाडियों शिथिल हो जाने, गन्नाशय या वीजकोशकी व्याधि, अफीम आदि औषधियोंका अति सेवन, इन कारणोंसे आंतोंके तन्तु निर्वल हो जाते हैं।

कब्ज होनेपर बड़ी आंतमें मल संचय हो जाता है। फिर उसको आगे चलानेके लिये परिचालक शक्ति विशेष चाहिये, इस हेतुमें अन्त्रस्थ वातनाडियोंकी वृद्धि (Hypertrophy) होती जाती है। परिणाममें वे निर्वल हो जाती हैं। पश्चान् मनके दबावसे ये पतली होती जाती हैं, और आंतके भीतरका भाग चौड़ा होता जाता है।

अन्त्रस्थ अन्य कारण—अंत्रसंकोच (बहुधा प्रवाहिका आदि रोगोंमें या अन्य हेतुमें उदर्याकलाके दाह-शोथके पश्चान् लगभग स्राव होनेमें आंतोंके हिस्से परस्पर चिपक जाते हैं, जिससे इनको दब कर रहना पड़ता है। फिर आंतें सिकुड़ जाती हैं); अन्त्रस्रोतःसंकोच अन्त्रम्यानभ्रंश, बड़ी आंतके भीतरका भाग चौड़ा हो जाना, गुदनलिकामें शोथ, उदरमें अर्बुद या गुल्म हो जाना, अश, गुदभेद, मेन्दृद्धि, विटप (पेडु-पेगिनिम-Perineum) की शिथिलता और उदर्याकलाका किसी इन्द्रियके साथ चिपक जानेमें आंतोंपर दबाव कम पड़ना, इन कारणोंसे भी कब्जियत होने लगती है।

अन्त्रस्रोतःसंकोच, अन्त्रम्यानभ्रंश और अन्त्रविस्तार, इनमें मल संचय होनेके पश्चान् जब ऊपरसे दबाव अधिकांशमें पड़ता है, तभी नीचे जा सकता है। एवं गुदनलिकामें दाह-शोथ होनेपर वहाँ मलके दबभागका शोषण होकर शुष्क बन जाता है. जिससे ऊपर बहुत दबाव पड़नेपर ही मल बाहर निकल सकता है।

अर्श और गुदभेदमें मल त्यागनेके समय पीड़ा होती है, जिन्में रोगी निरुपाय होकर प्रवाहण क्रिया कम करता रहता है। परिणाममें कुण्डलिका भाग या गुदनलिकाके भीतर मल शंभ रह जाता है।

कचित् मन अनि शुष्क बन जानेपर आगे जानेके समय श्लेष्मल त्वचाको तोड़ना जाता है, जिसमें उसमेंसे रक्त निकलने लगता है। कचित् शुष्क मलका दबाव उदरकी शिराओंपर पड़नेसे गुदद्वारकी रक्तवाहिनियों फूल जाती है, उसे अर्श मंत्रा दी है। इस अर्श रोगसे कब्ज और कब्जसे अर्श, इस तरह दोनोंका



अथवा गुदनलिकामें विद्रधि आदिके हेतुसे श्रोणिगुहास्थित बृहदन्त्र और गुदनलिकामें शिथिलता होनेसे मल संगृहीत रहता है ।

३. शोषणाधिक्य ( Greedy Colon )—इस प्रकारसे बृहदन्त्रके भीतर द्रवका शोषण अत्यधिक होनेसे मल कठोर बन जाता है ।

अनेक मनुष्य वार-वार जुलावा लेते रहते हैं; जिससे आंतोंकी शक्तिमें अधिक कार्य करना पड़ता है । जिस तरह अधिक परिश्रम करनेपर अधिक समय तक विश्रान्ति लेनी पड़ती है, उस तरह आंतोंको भी विरेचनके पश्चात् अधिक शान्तिकी आवश्यकता रहती है । किन्तु आवश्यक शान्ति न मिलनेपर वे अपना कार्य मुच्चारु रूपसे नहीं कर सकती । इसलिये विरेचनमें उदर शुद्धि हो जानेके पश्चात् पुन थोड़े ही समयमें मल संगृहीत हो जाता है, जिसमें रोगी पुन-पुन या नित्य प्रति विरेचन औषध लेनेका आदी हो जाता है ।

जो मनुष्य वस्तिसे उदरशुद्धि करते है, उनकी मान्यतानुसार वस्तिमें विरेचन के समान दोनो आंतोंको परिश्रम नहीं पहुँचता; केवल बड़ा आंतका मान्य कष्ट पहुँचता है और लाभ अधिक होता है । कदाच यह मान्यता मत्त्य हो, फिर भी वार-वार वस्ति लेते रहना, यह क्रिया नैसर्गिक नियमके विरुद्ध होनेसे बड़ी आंतको निर्बल और पराधीन बनाती है । एवं वस्तिमें लिये हुये द्रवमेंसे कुछ अंशका शोषण रक्तमें हो जाता है, जिससे अनेक व्याधियोंकी उत्पत्ति हो जाती है, एवं वातनाड़ियोंको आघात भी पहुँचता है । इसी हेतुसे भगवान् धन्वन्तरिने सुश्रुत-संहितामें लिखा है, कि—

स्नेहवस्ति निरूहं वा नैकमेघातिशीलयेत् ।

स्नेहादग्निवद्योत्कलेशां निरूहात्पवनाद्भयम् ॥

सम्यङ्निरूहलिङ्गे तु प्राप्ते वस्ति निवारयेत् ।

अपि हीनक्रम कुर्यान्न तु कुर्यादतिक्रमम् ॥

स्नेह वस्ति या निरूह वस्ति, दोमेसे किसी एकका सेवन वारवार नहीं करना चाहिये । कारण, स्नेह वस्तिसे जठराग्निका नाश और उत्कलेशकी उत्पत्ति; तथा निरूह वस्तिसे वातप्रकोपका भय रहता है ।

जब सम्यक् प्रकार निरूहण हो जाय, तब वग्निकर्म बन्द कर देना चाहिये । इस बातको लक्ष्यमें रखें कि हीन क्रम भले ही हो; किन्तु अति क्रम अर्थात् मर्यादासे अधिक वार वस्ति कर्म नहीं करना चाहिये ।

इस दृष्टिमें वग्निका व्यसन भी दुःखदायी ही है । वस्तिके व्यसनी कुछ काल तक अपथ्य भोजन और अममयपर भोजनसे हानि होते हुए भी हानिका अनुभव नहीं कर सकते । किन्तु व्यसनसे बद्ध हो जानेके पश्चात् पछताते रहते हैं । इस तरह स्वाभाविक नियमोंको तोड़ने वाले सबको कष्ट पहुँचा है और पहुँच



संधिपर गुदनलिका का द्वाव तीमरी, चौथी और पाँचवी अनुत्रिका नाड़ीपर आना आदि विकृति उत्पन्न होती है ।

हाय-पैर दूटना, किसी-किसीको मलावरोधके हेतुसे मन्द ज्वर रहना, क्वचिन् ज्वर बढ़ जाना, ये भी लक्षण होते हैं । इन लक्षणोंमेंसे कभी अमुक प्रकारके लक्षण तो दूसरी वार कुछ दूसरे लक्षण भी हो जाते हैं । इस तरह एक मनुष्यके लिये एक प्रकारके लक्षण और दूसरेके लिये दूसरे प्रकारके, ऐसा भेद भी हो जाता है ।

अनेकोंको दिनमें २-३ समय मलत्याग होता है, तब अनेकोंका अभ्यास २४ घण्टेमें १ वार ही शौच जानेका होता है । एक समय शौच जाने वालोंको १ वार या २-३ समय जाने वालोंको २-३ वार नियमित समयपर मलत्याग न हो, तो कब्ज माना जाता है । किन्तु जलपान कम होने, द्वादु भोजन न मिलने, आहार कम होने, जागरण होने या रात्रिको शीत लग जानेसे कुछ घण्टोंके लिये कभी मल रुक जाय, तो उमके लिये भ्रमित होकर औषधका सेवन नहीं करना चाहिये । प्रकृतिको प्राकृतिक नियमोंके अनुकूल बनाकर नियमित शौच-शुद्धिका प्रयत्न करना चाहिये ।

आम जनित आनाहके लक्षण अपचन जनित नूतन मलावरोधमें मिलते हैं; तथा मलजनित आनाहके लक्षण बड़ी आंत विमृत और शिथिल हो जानेके पश्चात् मलकी अधिक रुकावट होनेपर होते हैं । किन्तु वर्तमानमें जो कब्ज प्रतीत होता है, उसमें प्रायः प्रतिदिन कुछ अंशमें मल शेष रह जाना, दोनों आंतोंकी शिथिलता, पाचक रसकी कम उत्पत्ति, वात, पित्त, कफ, तीनों दोषोंकी निर्बलता, प्रमेह और शुक्रविकृति आदि मिश्रित लक्षण देखनेमें आते हैं ।

### उपद्रव भावि क्षति और परोक्ष प्रभाव-

१. स्वास्थ्यमें न्यूनता होनेसे—पाण्डु, ब्रण-विद्रधि, तारुण्यपिडिका (Acne vulgaris) आदि विकार होना ।
२. उदरके अन्तर्गत द्वाववृद्धिसे—अन्त्रावतरण, अर्श, संन्यास (Apoplexy) और हृत्स्पन्द वृद्धि (अत्यधिक द्वाव होनेपर) ।
३. अन्त्रकी श्लैष्मिक कलाकी उग्रता जनित—शोषान्त्रक पुच्छप्रदाह (Diverticulitis) और कुण्डलिकावरणप्रदाह (Perisigmoiditis) ।
४. मल मंत्रय जनित—अन्त्र प्रसारण, अन्त्र अन्त भीमा तक प्रसारित हो जाना, अन्त्रावरोध होना, असमयपर या रात्रिको मलका निर्गमन होना ।  
इनके अतिरिक्त पित्ताश्रमी, बृहदन्त्र प्रदाह कभी उपान्त्र प्रदाह और कभी अत्यधिक प्रसारण होनेपर अन्त्रस्थ र्नायुओंका दूटना आदि उपद्रव हो जाते

हैं । एवं अन्त्रप्रण, आमालस्यकी गिरिविना, अर्धर, उदरदुग्धि, दुग्धे दुर्गन्ध आना, दन्तवेष्ट ( pyorrhoea ), अतिस्वप्न, प्रयत्निका, दन्तद्वारा आदि भी उत्पन्न होते हैं ।

इस तरह स्मरण शक्तिका हान, चित्तकी अशक्तता, निद्रासमय, विविध दुःख, पन, रक्ताभिसर्गण क्रियामें प्रतिबन्ध, निद्रासंश, निद्रासंश, निद्रासंश, अग्निमांस, दृष्टिमान्द्य, उदर, तनक प्रण, कफरहित, प्रमेह, स्वप्नदोष, दुग्धकाष्ठ, पृष्णस्थान भ्रंश, गर्भाशयका पीठेकी ओर पन, मनसो मूत्राशय विकृति, इन्में से कोई-न-कोई उत्पन्न हो जाते हैं ।

### चक्रकोष्ठ चिकित्सापयोगी सूचना-

चक्रकोष्ठकी चिकित्सा रोगोत्पादक कारणपर निर्भर है

मूल कारणको हटाना चाहिए । रीत्यपूर्वक प्रवृत्ति अनुस्यूत आसोको उन्नतान बनानेका नैसर्गिक उपाय करना चाहिए । अर्थात् उपपान ( प्रातःकाल उठनेके समय जनपान ), व्यायाम, नियमित समयपर प्रवृत्तिके अनुस्यूत परिमित भोजन, आवश्यक निद्रा, रात्रिको जन्दी नो जाना, मुषा जन्दी रहना, शुद्ध वायुका सेवन, मल-मूत्र आदि वेगोंको न रोकना, दिनमें भोजन पर लगेपर पीन चक्रा विश्रान्ति, दिनमें निद्रा न लेना, प्रसन्नचर्य, मानसिक चिन्ताका त्याग और रीति आदि नियमोंका आमदपूर्वक पालन करना चाहिए ।

व्यायाम और भ्रमणसे अन्त्र परिचालन शक्ति बढ़ती है । यदुन्वितका स्त्राव अधिक होता है । उदरमें रक्त संचालन क्रियामें वृद्धि होती है । उदर, मलावरोध रोगीके लिये व्यायाम, अस्वारोहण, परिष्कन, भ्रमण आदि अति लाभदायक हैं ।

स्वास्थ्यके संरक्षणार्थ श्री चारुभट्टाचार्य ने लिखा है, वि—

प्रातः मुहूर्ते उत्तिष्ठेन्स्वस्म्यो रक्षार्थमायुष ।

मनुष्यको स्वस्थता और आयुके रक्षणार्थ प्रातःमुहूर्तमें सूयोःशमे ॥ पहले उठना चाहिए ।

उपपान—प्रातःकाल उठनेपर ईश्वरका स्तन कर फिर उसके ५-६ घुमें करें । पहचान् उपपान अर्थात् जनपान करें, यह आवश्यक लाभदायक है । जिस तरह भोगी जन्ममें भोजन मान हो जाती है, उस तरह उपपानमें रक्त, आंतों और मन मूत्राशय आदि स्थाय हो जाते हैं; तथा दिना इत्यादि अनेक रोगों की उत्पत्तिका निरोध होता है । दर्शनशक्ति, प्राणशक्ति, पचनशक्ति और स्मरण शक्तिकी वृद्धि होती है ।

रात्रिके तृतीय प्रहरके भन्ममें ( या पच सुप्त रहे तब ) स्वप्नान कायमें

अर्श, शोथ, संप्रहृणी ज्वर, उदर रोग, अकालमें वृद्धावस्था-मलावरोध, मेदवृद्धि मूत्रावात. मूत्रकृच्छ्र, ग्लूकोपित्त, पित्तप्रकोप, वातवृद्धि. कर्ण-रोग, शिरदर्द. कण्ठ गंग, कटिपीडा, नेत्रकी निर्बलता तथा वातज. पित्तज, क्षत्तज, कफज, दृन्दज और त्रिदोषज व्याधियाँ दूर होती हैं। गुद नलिकामें मल संजहीत रहता हो या वृहदन्त्रमें द्रवशोषण अधिक होता हो, इन दोनों प्रकारपर उपपान अति लाभदायक माना जाता है।

उपपानकेलिये रात्रिको जल ताम्रपात्रमें भर कर रख देवे सुबह ऊपरसे थोड़ा जल निकालकर शेष जलको छान लगभग आधा सेर पी लेवे शीतकालमें कुछ कम और उष्णकालमें कुछ अधिक पीवें। शीत कालमें जल अति शीतल न हो जाय, इसलिए जलको सम्हाल पूर्ववक रखें अर्थात् लोटेपर बस ढक दें या ताजा कूप जल निकाल कर पीवें।

सूचना—यह जलपान नूतन ज्वर, आमवृद्धि, कफप्रकोप, तीव्र वातव्याधि, श्वास. कास, क्षय, हिक्का, आध्मान, पीनस, आमाशय रसकी न्यून उत्पत्ति जनित अग्निमांश, अतिसार. प्रवाहिका, प्रहृणी, नूतन प्रतिश्याय, मधुमेह, विसृचिका, इन रोगोंमें हितकर नहीं है। एवं स्नेहपान करने वालोंको भी उपपान नहीं करना चाहिये।

यदि सामान्य कफवृद्धि या आमवृद्धि वाले रोगियोंको देना है, तो तुरन्त गरम करा फिर कुन कुना रहनेपर देनेमें बाधा नहीं है।

उपपान शौच जानेके पहले ही करना चाहिये। शौचके पश्चात् न करें। अग्निमांश, आध्मान, अतिसार, प्रवाहिका, प्रहृणी, नूतन प्रतिश्याय, हिक्का, मधुमेह, नूतन ज्वर और अति कफ प्रकोप होनेपर तो प्यास लगे बिना जल बिस्कुल नहीं देना चाहिये।

अनेक मनुष्य नाकसे जलपान करते हैं, किन्तु यह हितकर नहीं है। ईश्वर ने नाक श्वासोच्छ्वास और गन्धके उपयोगार्थ बनायी है। जलपानके लिये मुँह ही दिया है। अतः मुँहसे ही जलपान करे। नाकमें जलपान करनेपर नाकमें रहा हुआ श्लेष्म उदरमें जाता है।

--जिनको सूतनेति और जलनेति ( यौगिक त्रिया ) करनेका अभ्यास हो; नित्यप्रति नियमित समयपर पथ्य सात्विक भोजन और प्राणायामका सेवन करते हों, शरीर नीगेगी हो, और शुद्ध वातावरणमें रहते हों, उनके लिये ही रात्रिके तृतीय प्रहरमें नामिकासे उपपान करनेका विधान है। शेष सबको सुखमें ही जलपान करना चाहिये।

प्राचीन आचार्यों ने उपपानकी महिमा लिखी है—

पिबन्तघननिर्वापि प्रातस्त्रयाय नियमः ।  
 पिबन्ति मनु नरोशो ब्राह्मणश्चेत्य धारि ।  
 न भवन्ति मनिपूर्णश्चक्षुषा नादर्शतुल्या  
 चक्षिपन्तिर्वाहीनः स्वर्गर्गाः सुकः ॥

जो मनु य नियम ब्राह्मणसुक्तमें उक्त कर नामानुक्रमे पचनान्तरण है, उन बुद्धिमान होता है। उसकी दृष्टि गरुडके समान तेजस्वी होती है; मनुष्य सर्वोन्नत रक्षित और मनुष्य रोगोंमें मुक्त होता है।

नारुमें जल पीनेकी यह विधि नगरनिवासों व्यवसायों जीवन रहने और रोगियोंके लिये हितकर नहीं चिकित्साकार है। उनमें नये गुणमार्गमें व्यवहार करना लाभप्रद होता है।

मलात्रयोंके रोगोंको मूल निरव्ययनि निवार्ये करने करना चाहिये। जोरकर जलमें स्नान शीतकालमें हानि पहुँचाना है। यदि श्लेष्मणमें कोई गुण प्रकटनीय अभ्यासकिया जाय, तो मलात्रयों पर दृष्ट हो सकता है। उसका विवेकन अत्यप्रकिया है। इस पुस्तककी सीमाके बाहर होनेमें यद्यपि चिकित्सा क्रियाओंका वर्णन नहीं किया।

भुक्त्वा पादजन नत्या वामपादत्रे तु स्वर्गर्गः ।  
 शब्दरूपस्पर्शस्पर्शगन्ध्यांश्च मननं शिष्यान् ।  
 भुक्त्वास्तुपमेवेत तेनाद्य स्वाधु निदिति ॥

दिनमें भोजन कर लेनेके पश्चात् बायीं पश्चिम खेतना निवारण है। तबपि पियका अधिक पान, अग्निमें तापना, तेजना, उपायाम में पुन लीला, प्रत्ये गाँव जाना बुद्ध करना, गाना और पढ़ना, इन सबको पीन पाठके यह गो छोड़ ही देना चाहिये। दिनमें अधिक निद्रा लेना और भावे दिन बिटे करना, वे भी मलात्रयोंके रोगोंको हानिकर है।

भोजनमें मोटे और चोकरदार आटेकी अम्ली रीतिमें सेवी हुई रोटी, अन्न गति उत्पादक शाक-भाजी और आमस्यर पान आदि लेने रहने, व न रीत शाने-शाने कम होता जाता है। अगर शय्य है, तो धीनमें उभ पीना चाहिये, एवं उष्ण ऋतुमें भोजनके बीचमें जलपान करना ही चाहिये। यदि उत्पन्न मनु है, तो जलपान नए करना चाहिये। भोजन ही जानकर, तुल्यवान करे, तो जल पान एक घण्टा या दो घण्टे के पश्चात् करना चाहिये। जलपान करने के करके आमाशयमें से ही आगे आहार स्वरा शोषण ही प्रकट है; और पानपान नए या औत्परे अधिक योग्य नहीं पता। यदि आमाशयमें दण होना है, तो जल पानमें उतनी देरी नहीं करनी चाहिये। यदि कोई मोलेने पूरे समय पाने विवकः दूध या निम्ब्या चनपान करने रहनेके पान कानशीपदुःख प्रकटनीय है।



एलोपैथीक मत अनुमार जिनको मल शुष्क हो जानेसे मलावरोध रहता हो, उनको भोजनके आध घण्टे पहले एक ग्लास जल पी लेना चाहिये पित्त-प्रधान प्रकृति वालोंके लिये यह हितकर है। एवं आमाशयकी शिथिलता वालोंके लिये भी लाभदायक है।

भोजनके पश्चात् उदरपर कभी मालिश नहीं करानी चाहिये। किन्तु उदरपर हल्का हाथ फेरना लाभदायक माना गया है। मालिश करानेपर अन्त्र शिथिल होता है तथा अयोग्य आहार रस बड़ी आँतमें चला जाता है, तो मलावरोधका हेतु होता है (उपान्त्रमें वमन करे तो उपांत्रप्रदाह होता है)।

### कारण भेदसे चिकित्सा-

१- अन्त्रकी शिथिलतापर—व्यायाम, चोकरदार मोटे आटेकी रोटी, भोजनमें शाक अधिक लेना, रात्रिको जल्दी सो जाना, दोपहरको भोजनके बाद एक घण्टे तक परिश्रम न करना, मैदा आदि अन्त्रमें चिपकने वाले पदार्थोंका उपयोग कम करना आदि हितावह हैं। उदरमें मल न हो तब तैल लगाकर हलके हाथसे मालिश करावें। उदरका शीतसे रक्षण करें।

अन्त्रकी वात नाड़ियोंकी शिथिलता होनेपर अभ्रक, नागभस्म, या कुचिला प्रधान औषध, वायु भरा रहता हों तो हाँग या कुचला प्रधान औषध, प्रदाह होनेपर प्रदाह-नाशक उड्यनशील तेल प्रधान (सौँफ, लौँग, इलायची आदि) या पारद घटित औषध, कृमि होनेपर कृमिघ्न औषध तथा श्लैष्मिक कलामें विकृति होनेपर ईसत्रगोल, बेलगिरी, वादाम तेल आदि सिन्ध औषधका सेवन कराना चाहिये।

२. आमाशय रसकी न्यूनता—भोजन हलका शीघ्र पचन हो वैसा करें। पाचन रस उत्पन्न कराने वाले क्षारयुक्त मसाले और औषधका सेवन करें। चाय आदि गरम पदार्थ और वर्फ आदिका त्याग करें। ज्वर, पाण्डु आदि रोग-जनित निर्वलता हो, तो उसे दूर करें। आमाशय शिथिल हो तो डकार लाने वाली औषध लेवें, एवं भोजन थोड़ा-थोड़ा करें।

३. यकृतके पित्त और अन्त्रस्त्रावकी न्यूनता होनेपर—मिर्च आदि मसालेका सेवन करें। ताम्र प्रधान औषध लेवें।

४. बृहदन्त्रकी द्रवशोषण क्रिया होने पर—उपपान भोजनके आध घण्टे पहले जल पान, भोजनके बीचमें जल-पान या भोजनके अन्तमें दूध या मट्ठेका सेवन, शीतल जलमें स्नान, सूर्यके तापमें कम घूमना, अग्निके पास कम बैठना और रात्रिको तैलप्रधान भोजनका कम सेवन आदि हितावह हैं।

५. गुदनलिकामें मज मंत्रद्वीप हो तो—उपपान दिनमगीनकी नियन्त्रणी, जीर्ण रोगमें गुनकंद, द्रव्य, परगु तैल, वेराचीनी, उषध लक्षण प्रधान औषधियोंका सेवन, जीर्ण रोगमें १-१ दिन छोड़कर ५-५ घण्टा परगु तैल मिश्रित वस्ति, तीव्ररोगमें नाचुन मिश्रित तैलकी वस्ति या ठीक-ठाक औषध (मोंठ आदि) के साथ परगु तैलका सेवन । एवं मजकाय सेवन भी हितावह है ।

६. उदरमें वायु सप्रद्वीप रहती हो तो—कुचिना या हीन प्रधान औषध व्यायाम, भ्रमण आदिका सेवन ।

७. ज्वर, पाण्डु, कामला और आमामिषार, यक्ष्मा, प्रमेह आदि रोगोंमें मलावरोध रहता हो तो मुख्य रोगको दूर करनेके लिये रोग दूरकार करना चाहिए ।

उदर कठिन होनेपर उदरपर रात्रिको सोने समय तैल घाला जाय वर कम सेकी हुई मांटी रोटी बंधते रहें । ५-६ रोज तक बंधने पर अन्त्रमें दिग्ने हुए मल शिथिल होकर नुन जायेंगे । आवश्यकता अनुसार रात्रिको मीठ विरेचन या प्रातःकाल लक्षण प्रधान विरेचन या परगु तैल सेना चाहिए । बालकोंको हो सके तब तक विरेचन नहीं देना चाहिये । सभी आवश्यकता हैं तो परगु तैल देयें ।

इस बातको स्मरण रखना चाहिए कि धार-धार लाक्षणिक विरेचन लेनेमें पाण्डुताकी वृद्धि होती है और रोगी कृश होता है । परगु तैल अथवा उम्भार रेवन, थूहरका दूध, जेलप, कोनोमिन्ध, या जमालगोटा मिश्रित औषधकार धार लेनेपर आमाशय और अन्त्रमें प्रसन्न उपरिगत होता है । परगु तैल और वेराचीनी लेते रहनेमें धार-धार मलावरोध होने लगता है । एतदा मलावरोध और उपर्युक्त मज औषधियों पृथ म्थानको उग्रता पहुँचानी हो है । एत बिना एत ही प्रकारका विरेचन धार-धार लेते रहने पर मज दिग्ने संश्रयित होता है । अतः प्रति दिन विरेचन नहीं लेना चाहिए । एवं आवश्यकता अनुसार मिश्र-मिश्र औषध लेनी चाहिए ।

कदा मज बाह्य फेरुना हो तब अमनतामशा गूदा अति उपयोगी है । आहारको पचन कराकर मज शुद्धि कराना हष्ट हो तो परगु या त्रिफला उष्ण है । सौम्य विरेचन एतदा प्रधान या म्यादि विरेचन यदि लेना हो तो मजको लेना चाहिए, क्योंकि, उभमें ६-८ घण्टे बाद उद-गुनि होती है । परगु तैल, लक्षण प्रधान, जमालगोटा, निशोध आदि लेना होतो प्रातः का नको सेना चाहिए ।

कचित् अधिक भोजन या अपाय भोजन आदि कारणसे मलावरोध हो सके हो, तो मज शुद्धि पर स्वाभाव्य औषध-त्रिफला, पञ्चकण्ठार, परगु तैल आदि का

वस्ति, ग्लिसरीनकी पिचकारी या ग्लिसरीनकी वस्ती, इनमेंसे किसी एकको अनुकूलता अनुसार प्रयोगमें लाने ।

तीव्र मलावरोध हो या कभी-कभी हो जाता हो तो सावुन जलकी वस्ति द्वारा उदरशुद्धि कर लेना, यह औषध सेवनकी अपेक्षा अच्छा माना जायगा । किन्तु सामान्य मलावरोध होनेपर इसका उपयोग नहीं करना चाहिये । विरेचन और वस्तिका विवेचन शरीरशुद्धि प्रकरणमें किया है । इसका विशेष विचार रुग्ण परिचर्या पृ० २८५ मे ३०३ तक विस्तार पूर्वक किया है ।

ग्लिसरीन पिचकारी द्वारा १ आंस गुदासे चढ़ायी जाती है, इससे मल मार्ग स्निग्ध होकर विना चोभ हुए मल स्वतः आ जाता है । इस तरह उसकी वस्ती गुदामें चढ़ानेसे भी मलशुद्धि हो जाती है । बालकोंके लिये इस वस्तीका अधिक उपयोग होता है ।

ईसवगोल ३-३ माशे जलमें भिगो, थोड़ा घादामका तेल मिला दिनमें २ समय प्रातः-सायं लेते रहनेमें आंतोंकी श्लैष्मिक कलाकी विकृति दूर होकर और आँते बलवान बनकर नियमित मलशुद्धि होने लगती है । प्रारम्भके ३ दिनोंमें कुछ कष्ट हो, तो सहन कर लेना चाहिये ।

दुराग्रही मलावरोध बना रहता हो और आँते शिथिल हो तो डाक्टरी मत अनुसार पेरॉफिन लिक्विडका सेवन कराया जाता है । या कभी रात्रिको ४ आंस जेनून या तिछीका तेल चढ़ावेँ और सुबह सावुन जलकी वस्ति देकर उदर शुद्धि करा लें ।

ताप्यादि लोह २-२ रत्ती जलके साथ या नाग भम्म २-२ रत्ती दूध या मक्खन-मिश्री ( १-१ तोला ) के साथ एक-दो मास तक सेवन करनेसे आँतकी शक्ति ( मलको बाहर निकालनेकी ) मजबूत होकर बद्धकोष्ठ दूर हो जाता है । हरडके ४ माशे चूर्णमें कालानमरु ४ रत्तीसे १ माशा मिला रात्रिको सोनेके समय निवार्येँ जलके साथ ले लेनेमें भोजनका सम्यक् परिपाक होकर सुबह १ दस्त साफ आ जाता है ।

पाचक रसका स्राव कम होता हो, तो अग्निकुमार रस या क्रव्याद रसका सेवन करना चाहिये ।

आँते शिथिल हों, तो अम्रक भम्म, जातिफलान्दि चूर्ण १-१ माशा या अग्नि तुगड़ी बर्ती लें । या चन्द्रप्रभा बर्ती एक-दो मास तक सेवन करने और सुबह-शाम घूमनेमें आँतोंकी शिथिलता, मूत्रविकृति और मलावरोध दूर हो जाते हैं ।

### बद्धकोष्ठ चिकित्सा ।

मलशुद्धिकर औषधियाँ—यवानीग्याग्द्व चूर्ण, धनंजय बर्ती, विरेचन बर्ती, सृष्टुविरेचन बर्ती, स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण, तानीसान्दि चूर्ण, त्रिफला-चूर्ण



## एलोपैथिक चिकित्सा ।

जीर्ण मलान्नरोधपर—

( १ ) पोडॉफिनी रेझीना	Podophylli Resina	१ ग्रेन
पित्थुलारिहाई को०	Pil. Rhei Co.	१० ग्रेन
एक्सट्रेक्ट हायोस्यामी	Ext. Hyoscyami	४ ग्रेन

इन सबको मिताकर ४ गोलीयाँ बनावे । १-१ गोली १-१ दिन छोड़कर रात्रि को सोनेके समय देनेसे सुवह शौचशुद्धि हो जाती है ।

( २ ) एक्सट्रेक्ट केसकेरा सेप्रेडा	Ext. Casc. Sag. Sicci	३ ग्रेन
„ नक्सवामिका	„ Nucis Vomica	१ ग्रेन
„ बेलाडोना	„ Belladonna	गोली बांधने लायक

इस परिमाणसे गोलीयाँ बना लेवे । एक-एक गोली दिनमें २ बार देवे ।

( ३ ) पित्थुला हाइड्रार्जिरी	Pil. Hydrargyri	३ ग्रेन
एक्सट्रेक्ट हायोस्यामी	Ext. Hyoscyami	१ ग्रेन
„ एलोभ	„ Aloes	१ ग्रेन

इस हिसाबसे गोलीयाँ बना लेव । रोज रात्रिको या एक-एक रात्रि छोड़ कर देते रहें । यकृद्विकार वाले रोगीके लिये यह हितकर है ।

पथ्य—ब्रह्मचर्य का पालन, चोकरदार मोटे आटेकी रोटी, दलिया, मट्ठा, थोड़ा दूध, थोड़ा घी, तैल, पापड़, मूंगेडीका थोड़ा शाक, थोड़ी दाल, गुड़, शक्कर, नीबू, सन्तरा, मोसम्बी, अंगूर, थोड़ा अनार, थोड़ा सेब, वादाम, पिस्ता, चिरौजी, अमरूद, थोड़ी बेलगिरी, थोड़ा आम, अमचूर, इमली, सैंधानमक, ओवला, लाल मिर्च, हांग, धनिया, जीरा, हल्दी, कालीमिर्च, दालचीनी, लौंग, अदरक, हर्ष, उप.पान, व्यायाम, खुली वायुमें घूमना, नियमित समयपर शौच जाना ( वेग न हो फिर भी नियमित समयपर जाना ), दिनमें भोजन कर पौन घण्टा आराम करना, निवाये जलसे स्नान; टमाटर, चौलाई, वथुवा, मेथी, पालक, तोरई, घिया, नाड़ीशाक, अम्लोनिया, चूका, मूली, परवल, अजवायनके पान, गुवारपाठाकी गांदल, ककरोड़ा, करेला, बैंगन, टांडे, सुहिजनकी फली इत्यादि शाक, प्रातःकालके सूर्यके तापका थोड़ा-थोड़ा सेवन, समुद्र किनारे घूमना, पूरी निद्रा लेना इत्यादि लाभदायक हैं ।

मूत्रकी प्रतिक्रिया क्षागीय हो, तो नीबूके रसको जलमें मिला थोड़ा सैंधानमक या शक्कर डाल कर पिनानेसे मलशुद्धि होती है । यदि मूत्रकी प्रतिक्रिया अम्ल है, और मुखपाक हो, तो मट्ठा, नीबू, खट्टे फल, ये सब पूरा लाभ नहीं

पहुँचा सकने । अम्ल प्रतिक्रिया होनेपर जौरी गेंदी थोड़े घी वाली १२२२ ई ।  
यकृतके बल अनुसार घी, तैलका सेवन करना चाहिये ।

रात्रिको जन्दी मोना, सुवह जरदी उठना, कि थोड़ा उपवास कर पचना  
और घेग उपपन्न होनेपर मन त्याग करना, ये सब लक्षणवाक्य हैं ।

रात्रिको मोनेके समय एक स्नान निराया जल ५-६ ग्लाँ में जलमय पिला  
कर पीनेसे सुवह मनशुद्धि हो जाती है । उपरंग, गुजाक और पचने हो गये हो,  
या शुक्रमात्र वाग-वाग होता रहता हो, अथवा पिनमें अचनता अथवा  
तो गूठे भोजन और चावल आदि अम्लत्रिपाक वाली वस्तुएं नहीं खाना चाहिये ।

अपथ्य—उपवास, कम भोजन, प्रति भोजन, चावल, मैदा, धारीय आटेकी  
रोटी, जुवार, मषी, बाजगी, चनेका पदार्थ, ज्याग दाल खाना, दूध, दही,  
अरहर, मेम, गटर, भोजनपर भोजन, असमयपर भोजन, पण भोजन, और  
शीतल जलपान, शीतल जलमें स्नान, शीत लंग ऐसे वस्त्र पहनना, अधिक  
प्रवाही वस्तुओंका सेवन, ज्यादा दही, मलाई, कच्चा काशीफल, मसुरोरी दाल,  
गिनोयकी पत्ती, ककड़ी, कन्दूरी, मेम, आलू, गन्ना, महुआ, गाजर, केला,  
भरमोडा, ( कमलकी जड़ ), कटहन, कैय, भिण्डा, गोभी, मिमोना, वाग-वाग  
जुलाब लेना, चाय, कॉफी, मिगरंट, घीड़ी, तमाकू, अफीम, भांग, गांजा,  
शराब, मैथुन, धर्ष, मांसाहार, अधिक ममाता, मत-मूत्र और अपोमसुरा  
अवरोध, मानसिक चिन्ता, दिनमें शयन, रात्रिया लंग-ग, आटे का पीसना  
वाले मकानमें रहना, ये सब अपथ्य माने हैं ।

सिंघाड़े, पके शहनूत, फालसा, अनार, सेब, नामधानी, केला, लसुन, चण-  
रोट, चिलगोजे, आम, पके कटहल, फूट, नागियल, गन्जर, कमलफूल, मिमोना,  
तरबूज, खरबूजा, ककड़ी, ताड़फल, बेलफल इत्यादि फल अधिक खानेसे पानी  
होनेसे अपथ्य हैं ।

चार-चार जुलाब या वाग-वाग वस्त्र लेना, ये परिणामने उपपन्न होते हैं ।

### ( ६ ) अर्श ।

( चयालीर-हिमर्टॉइडस-गहस्त—Haemorrhoides-Piles )

अर्श नामान्यत २ प्रकार के होते हैं । एक अर्श और अर्श । अर्श  
अर्शका ज्ञान रखने वाले वैद्य वात प्रचल या पित्त पदार्थ का प्रचलन  
अर्शको शुष्क अर्श कहते हैं इनसे रक्तवाह नहीं होता ना अर्श बल प्रचल  
पित्त प्रचल अथवा रक्त पित्त प्रचल होने है इनसे रक्तवाह हुआ पचना है  
आर्श अर्श कहाते हैं ।

वात आदि दोष कुपित होनेपर वे पत्रपा, रक्त, मांस और मूत्र आदि  
कर शुष्ककी गलियोंपर मांसने और उच्च परदेने हैं, ये आर्श कहते हैं ।

गुदा और गुदनलिकाकी ३ वलियोंमें रही हुई अशुद्ध रक्तवाहिनीका विस्तार-वृद्धि होनेको अर्श कहते हैं ।

गुदनलिकाका अन्तमग ५॥ अंगुल लम्बा है, उसे सुश्रुतसंहितामें गुदा कहा है । उस स्थानमें लगभग १॥-१॥ अंगुलकी ३ वलियों हैं । प्रवाहिणी, विसर्जनी और संवरणी, ये तीनों वलियाँ शंखकी ओटीके समान एकके ऊपर एक रही हैं । इनकी बाहर गुदाका ओष्ठ है, जो आधे अंगुल प्रमाणाका है । इसके ऊपर प्रथम संवरणी वलि २ अंगुलकी, दूसरी विसर्जनी १॥ अंगुलकी और तीसरी प्रवाहिणी भी १॥ अंगुलकी है ।

इन वलियोंके बीचके लिये शरीरविदोंने गुदनलिकाके ३ भागोंकी कल्पना की है । उत्तरगुद, मध्यगुद और अधरगुद । उत्तरगुद १॥ अंगुल लम्बा थाली सदृश विशाल है । मध्यगुद २ से ३ अंगुल लम्बा और अधरगुद १॥ से २ अंगुल लम्बा है । उत्तरगुद वाला हिस्सा मलको नीचे धकेलता है, अतः उमें प्रवाहिणी; दूसरे मध्यगुदका काम गुदाको चौड़ी करके मलको बाहर निकालना है, अतः उमें विसर्जनी और तीसरी अधरगुद ( गुद संकोचनी दो पेशियों में बनी हुई वलि ) गुदद्वारका संकोचन करती है अतः उसे संवरणी संज्ञा दी है ।

किसीको अर्श बाहर और किसीको भीतर होते हैं । आग्नीकी वलिके मम्मे जो बाहर दीखते हैं, उनको बाह्यार्श (एक्सटर्नल पाइल्स External Piles) और अन्तरकी वलिके मम्मे जो नहीं दीखते, उनको अन्तरार्श (इन्टरनल पाइल्स Internal Piles) कहते हैं ।

अन्तरार्श प्रारम्भमें मुलायम होते हैं, फिर शनैः-शनैः कठोर होते जाते हैं, तब इसमें वेदना बनी ही रहती है; और इनमेंसे बार-बार गरम-गरम रक्त टपकता रहता है । इस रक्तसावीको रक्तार्श (खूनी ववासीर-ब्लीडिंग पाइल्स Bleeding Piles) भी कहते हैं । बाह्यार्शमें रक्त नहीं निकलता; इसलिये उमें शुष्कार्श (वादी ववासीर) कहते हैं । बाह्यार्शमें बार-बार शोथ और जलन हो जाती है ।

इस अर्श रोगमें प्रकृति भेदमें वातज, पित्तज, कफज, त्रिदोषज, रक्तज और सहज (वंश परम्परागत), एसे ६ विभाग किये हैं । अष्टाङ्गहृदयकारने सहज अर्शको छोड़ द्वन्द्वज मिलाकर ६ भेद दिखाये हैं ।

अर्शहेतु और संप्राप्ति—गुरु ( भारी ) मधुर, शीतल, अभिगन्धी, विदाही, विरुद्ध, भोजन. पूर्व भोजनके जीर्ण न होनेपर पुनः भोजन करना स्वल्प भोजन तथा असाध्य भोजन तथा गोह, मछली, सुअर, भैंस, बकरा, भेड़, इनका मांस कृश प्राणियोंका मांस सुखाया हुआ मांस, पूति मांस (सड़ा दुर्गन्धयुक्त मांस आदिका सेवन) या पौष्टिक पदार्थ—खीर—लड्डू आदि, तथा उड़कका यूप, गन्धका रस, मुखे शाक

और लक्ष्मण आदिका अधिक मेहन अति तेज श्रम या विद्या इह भाग्य पीनेमें, विद्वान् तथा भारी जल पीनेमें अत्यधिक श्लेष्मण इत्यादि और प्रकृत समय अमन विरंचन आदि संशोचन न करना, अग्नि क्रमसे विद्यामें लिखे सोना, मुद्राद्यक गह्वरानी शय्या तथा आसनेका अत्यधिक श्रम इन सब कारणांमें अग्निमांश होजाता है । फिर मन्त्र संस्कार होने परन्तु है ।

उरुह या विषम ( ऊंचे नीचे ) और अशोभ आसनेपर बैठना, विद्वान् सोने आदिकी सवागी करने रहना, अत्यन्त मैथुन, सुखमें अशोभपर शरीर जलका स्पर्श, या चमत्र मिथी आदिका सुशोष करने होने रहना मन्त्र, शय, सुख, तथा पुगीपके वेगोको रोकना इन कारणां में बहुत प्रवृत्ति होकर अशोभ स्थिति मलको प्राप्त होकर उसे नुदाकी प्रविष्टीमें आसना करना है, फिर सो की उत्पत्ति होजाती है ।

( १ ) वातज अग्नि निदान—कर्मना, चर्मपा, कर्मा, शय, शय या शय भोजन, स्वल्प भोजन, समय व्यतीत हो जानेपर भोजन, तद्विना शयना, अशुभ मैथुन, उपवास, शीतल, अनुपदेश या तेजस आदि अनुपयोग, शोभा, अशुभ या शयकिल पर अधिक सवागी करना, जिना येन मया या अशोभपुत्रो य ते शो कर निकालनेका प्रयत्न करना, अधिक समय तक उठने बैठे रहना, अशुभ परिश्रम, परंसे मशीन चलाकर, वाद्यनाद सुनाकर लेना, शौर, तेजस या शयने तापका आघात आदि कारणांमें वातज अग्नि हो जाता है ।

( २ ) पित्तज अग्नि निदान—ज्यादा चर्मपा, शयना, अशुभ शयना, अधिक तीव्रता, अति विद्वारी और अति शयन पर या शयन अशुभ शयना, गर्भ औषध, अतिक व्यायाम, अग्नि या तर्बने भाषका अशुभ शयना इत्यादि या मरुभूमि आदि देना अथवा शयन या शीतल आदि शयना परीश, शय, शयपान, श्रेय करनेका श्रमाय शयना, अशुभोमें शयना अशुभ शयना हो ।

( ३ ) शक्तज अग्नि निदान—मधुर, विद्वान्, शीतल, शयने मन्त्रोत्तम और भारी भोजन, व्यायाम न करना, विनये शयन, शयना, शयना या शयने शयने पर बैठे रहनेमें प्रीति, शीत देना और शीतशयना शयना, शयना या शयना, पूर्व दिशाकी वायुका अधिक मेहन आदि कारणांमें वातज अग्नि होजाता है ।

( ४ ) अग्निज अग्नि निदान— ये वेगोकी प्रवृत्ति करने वाले कारणांमें संशोचने रहना अशुभ शयना होजाता है ।

( ५ ) विद्वान् अग्नि निदान— ये वेगोकी प्रवृत्ति करने वाले कारणांमें प्रवृत्ति हो जाते हैं, तत्र विद्वेषत अशुभ उत्पत्ति हो जाया है । अशुभोमें जल या तर्बोका आघात, सुखमैथुन, गर्भोत्तम, सुखपर शयना, शयना शयना



आघात, गुदापर वर्ष या अति गरमजलसे सेक करना इत्यादि कारणोंसे त्रिदोषज अर्श हो जाता है ।

( ६ ) सहज अर्श निदान—माता या पिताको अर्श रोग होनेपर उनके रजवीर्य द्वारा संतानोंको गुदननिकाकी शिराओंमें निर्बलता या व्याधि बीजकी प्राप्ति होती है । या पूर्व जन्माजित पापसे हो जाता है । पूर्व जन्मोंका पाप सब जन्मोंके साथ आये हुए वंश परम्परागत समस्त रोगोंमें हेतु माना जाता है ।

अर्शका पूर्वरूप—अन्न पचन न होना, निर्बलता, मलसंग्रह होनेपर आफरा-सा होजाना, कोखमें गुड़गुडाहट, कृशता, अधिक डकार, जाँघोंमें पीड़ा, थोड़ा-थोड़ा मल उतरना, कुच्छ अंशमें मलावर्ग्य बना रहना, प्रहणी विकार, पाएडु और उदर रोग हो जानेकी शङ्का आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

यह अर्श रोग प्रथमा, द्वितीया और क्वचित् तृतीया वलिमें भी हो जाता है । इस व्याधिके हेतुमें प्राण, अपान, समान, उदान और ध्यान, पाँचों मिलकर पञ्चात्मा वायु, इस तरह पञ्चात्मा पित्त और पञ्चात्मा कफ प्रकुपित होकर नाना प्रकारके रोग उत्पन्न कर देते हैं ।

१. प्राणवायु कुपित होनेपर आमाशय, हृदय और स्वरयन्त्रमें विकार या ह्रिष्का श्वास आदि ।
२. उदान कुपित होनेपर कण्ठसे ऊपरके विकार—उन्माद आदि ।
३. समान वायुके प्रकोपसे आमाशयगत विकार, गुल्म, अग्निमाण्ड और अतिसार आदि ।
४. अपान वायुके दुष्ट होनेपर अधोवायु, मूत्र, मल, शुक्र, गम और आन्तवके विकार अर्थात् अन्त्र, मूत्राशय, गर्भाशय और गुदाके रोग ।
५. ध्यान वायुमें विकृति होनेसे स्वेद, रक्त, शुक्र आदिमें विकृति तथा प्रमेह आदि ।
६. आलोचक, रञ्जक, साधक, पाचक और भ्राजक पित्तोंका प्रकोप होनेसे अपने अपने स्थानको वे दूषित कर देते हैं ।
७. अवलम्बक, क्लेदक, चौधक, तर्पक और श्लेष्मक, कफ प्रकारोंमेंसे जिन, जिनका प्रकोप होता है, वे अपने-अपने स्थानको दूषित कर देते हैं ।

संक्षेपमें यह अर्शरोग नाना प्रकारके रोगोंकी जड़ रूप प्रायः सारे शरीरका संताप देनेवाला और कष्टसाध्य है ।

वातज अर्श लक्षण—इस अर्शमें रक्त नहीं निकलता, किन्तु भयङ्कर जलन होती रहती है । इस वातज अर्शमें मस्से शुक्र, अति वेदनासह, सुरभायेसे लाल या मैले रंगके कठिन, मुन्नायमतासे रहित, स्पर्श करनेमें गायकी जीभके समान खरखरे और कर्कश, क्वचित् छोटे, क्वचित् बड़े, टेढ़े, दर्भके अंकुर समान



आदि स्निग्ध और पाण्डुरार्णके हो जाना रुधिर न गिरनेसे और मल ज्यादा शुक्र न होनेसे गुदामे अधिक चास न होना इत्यादि लक्षण होते हैं। इस प्रकारके अर्शोगमे उगोपचारमे शान्ति प्रतीत होती है।

गन्धितानत्र और सहज अर्शके लक्षण—उन दोनों प्रकारकी व्याधियोंमें वातज, पित्तज और कफज अर्श कहते हुए सबके मिश्रित लक्षण प्रतीत होते हैं।

सहज अर्शके लक्षण—सहज अर्शके मससे कोई अति छोटे, कोई बड़े, कोई लम्बे, कोई मोटे, कोई गोल, कोई टेढ़े, कोई त्रान्मदायक बाहर निकलें हुए, कोई मन्तापकारक भीतरकी बलिमें कोई बड़े जटिल और कोई भीतर मुंह वाले होते हैं। इनमें त्रिस दोषका अनुबन्ध हो, उसी दोषके अनुगार इनके भिन्न-भिन्न वर्ण होते हैं।

सहज अर्श वाला मनुष्य जन्ममें ही अति क्रुश, निम्तेज, क्षीण, दीन तथा अधोवायु और मल-मूत्रके विबन्धयुक्त रहता है। किन्हींको मूत्र-मार्गमें शर्करा या पथरी हो जाती है। विषद्व बना रहनेसे मनशुद्धि सम्यक् प्रकारसे नहीं होती कन्चे पक्के आम सह शुक्र गाँठ वाला फटा हुआ मल रुक-रुक कर गिरता है। कर्भा मन जन्धी गिरता है, कर्भा देरीमे। मलका रंग सफेद, पाण्डु, हरा, पीला, लाल, मैला लाल या काला दोषप्रकोप अनुसार होता है। मन पतला या गाढ़ा, पिच्छिल और सुँदकी-सी गन्ध वाला होता है। नाभि, मूत्राशय और वंक्षणमें कतरने की-सी पीडा होती है। गुदामे मलके प्रवाहण होनेपर शूल समान वेदना, रोमांच, प्रमेह, अति मलावरोध, आँतोंमें गुडगुडाहट, उदावर्त्त, हृदय और इन्द्रियो का जड़-मा बन जाना, अधोवायुमें अति रुकावट, चरपरी और खड़ी इमार, अति दुर्बलता, अति मन्दाग्नि, वीर्यकी न्यूनता, क्रोधकी उत्पत्ति होना, चित्तमें दुःख बना रहना, कान, श्वास, नमक श्वास, तृषा, उवाक, वसान, अरुचि, अपचन, जुकाम, बार-बार छींके आना, तिमिररांग, मस्तिष्क शूल, चीगु दृष्टी हुई अशक्त और जर्जरित आवाज, कर्ण रोग, हाथ, पैर, मुख, नेत्र पलक आदि अंगोपर कुछ शोथ आ जाना, ज्वर, अंगमर्द, बीच-बीचमें साँवों-साँवोंमें और हृदियोंमें जून चलना, पसनी, कूख, वस्ति, हृदय, पीठ और त्रिकस्थान, मन जकड़ जाना, मन्ताप, चित्तमें अस्थिरता और अति आलस्य, इनमेंमे अनेक लक्षण माता-पितामे प्राप्त सहज अर्शमें हो जाते हैं।

आयुर्वेद ने परस्पर प्राप्ति इम सहज अर्शको स्वीकार किया है; किन्तु प्लोपैथिक वालों ने अभीतक यह बात अंगीकार नहीं की।

रक्तज अर्श लक्षण—इम व्याधिमें पित्तज अर्शमे पीडा अधिक होती है। मसमें अग्नि या कीनके नमान दृष्ट्यायी पित्तज अर्शकी आकृति वाले, बड़के अंशु, गुंजा और प्रवालके सदृश वर्ण वाले होते हैं। शुक्र मनके अनेसे मसमें जत्र पीड़ित होते हैं; तत्र गरम-गरम रक्त निकलता है। शुक्र, कठिन और काला

प्रपानवायुका रोध, पीलीसी कान्ति, अधिक रक्त जानेसे निम्तेजता, बल हका अभाव और वेचैनी आदि लक्षण होते हैं । कचिन् इस व्याधिमें वात रुफका मी अनुबन्ध होता है ।

ह रक्तज अर्श यदि रूक्ष वायुके अनुबन्ध सह उत्पन्न हुआ है, तो रुधिर, लाल और भागों वाला, कमर, जंघा और गुदामें गूल तथा अत्यन्त ता आदि लक्षण होते हैं ।

दि कफके भारी और स्निग्ध गुण रूप अनुबन्ध सह रक्तज अर्श हुआ है, त सफेद-पीला, चिपचिपा, गुरु, शीतल और शिथिल द्योना; रक्त गाढ़ा, सदृश तारयुक्त, पण्डुवर्ण और गोंदके समान चिपचिपा तथा गुदा चिकनी स्त्वध होना इत्यादि लक्षण भ्रामते हैं ।

साध्यासाध्यता—इन अर्श रोगोंमें जो बाहरकी बलिमें हो, एक दोषज नया उत्पन्न हुआ हो उसे सुखसाध्य; दूसरे आँटके या द्विदोषज, जिसको व्यतीत हो गया है उसे कष्टसाध्य; तथा सङ्ग (वंशपरम्परागत), वज, तीसरी बलिमें उत्पन्न और वृद्धावस्थामें होने वाले अर्शको असाध्य माना है । असाध्यता दो प्रकारकी है । याप्य ( प्रयत्नसे सफलता मिलने योग्य ) और अत्येय ( बिस्कुल त्यागने योग्य ) । जिस रोगीकी आयु शेष हो, चिकित्सा चारों पाद युक्त हों और जठराग्नि प्रदीप्त हो, उसके आसाध्य रोगको भी मानकर चिकित्सा करनी चाहिये । अन्यथा रोगीको छोड़ देना चाहिये । रोगी, भिषक्, परिचारक और औषध, ये ४ चिकित्साके पाद कहलाते हैं । आज्ञाकारी, धनिक, उदारचित्त और जितेन्द्रिय रोगी; शास्त्र और शकर्ममें ज्ञ, निर्लोभी और सत्यधर्मपरायण वैद्य; हितैषी, झुलीन, आलस्यरहित, और रोगीके अनुकूल बर्ताव करने वाला परिचारक ( सेवक ); तथा नयी वीर्य आदि सम्पन्न औषध, ये सब अनुकूल होनेपर चिकित्सा करनेसे बहुधा लता मिल जाती है ।

असाध्यता लक्षण—जिस अर्श रोगीके हाथ, पैर, गुदा, नाभि, मुख, डकोष, इन स्थानोंपर सूजन तथा हृदय और पार्श्वमें शूल हो उसके रोगको साध्य माना है ।

यदि हृदय और पसलीमें शूल, मोह, वमन, सारे शरीरमें पीड़ा, मन्द-मन्द र, तृषा, गुदापाक ( गुदा लाल हो जाना, उँगली लगानेमें भी पीड़ा हो ), उपद्रव हों, तो अर्शरोग रोगीको मार देता है ।

तृषा, अरुचि, शूल, रक्त ज्यादा गिरना, शोथ और अतिसार आदि उपद्रव, तो अर्शरोग जीवनको नष्ट कर डालता है ।

नई दिल्ली, 25 April 19...

शान्त जगान्तं मरुते—गुदाके समान. नाक, कान, मुँह, होठ, तालु, नेत्रके योने, नाभि, नेत्र और योनिके भीतर भी मस्से हो जाते हैं। वे मस्से केंजुणके समान चिपचिप और मृदु होते हैं।

पुरुषोंके मूत्रेन्द्रियर जो मस्से हो जाते हैं, वे खुरदरे होते हैं। कचिन भीतर कचिन बाहर होते हैं। उनमें खुजली चलती है। खुजानेपर क्षुब्ध हो जाता है। फिर उसमेंमें चिपचिपा पीप-सा रक्तस्राव होता रहता है और वह शीघ्र पुंसत्वका नाश करना है।

स्त्रियोंकी योनिमें छत्र या करीरके फलके आकारके या केंजुणके समान दुर्गन्धयुक्त मृदु और पिच्छिल मस्से होते हैं। इन मस्सोंके उत्पन्न होनेसे उनमेंमें रक्तस्राव होता रहता है; वेदना बनी रहती है; और योनिके रक्तका नाश होता है। दोष ऊर्ध्वगत होनेपर कर्णमें मस्सा हो जाय, तो बधिरता, उग्र शूल और कानमेंमें पीप निकलते रहना इत्यादि लक्षण होते हैं।

नेत्रमें मस्सा होनेपर जलस्राव, वेदना, दर्शन शक्तिका नाश और अश्रु बहते रहनेसे भांफणीका चिपकना आदि लक्षण भासते हैं।

नाकमें मस्से होनेपर जुहाम, कष्टतासे श्वासोच्छ्वास चलना, शिगमें वेदना, छीके आना, मुँहमेंमें दुर्गन्ध आना, मिनमिनत्व आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

मुँहमें अर्श होनेपर कण्ठ, ओष्ठ, तालु आदिमें जहाँ हो, उम्र स्थानके अनुरूप विकृति, गद्गद् वाक्य, स्वादका सम्यक् बोध न होना, इत्यादि उपद्रव उत्पन्न हो जाते हैं।

चर्मकील—व्यान वायु कफको ग्रहण करके शरीरके अन्य भागोंकी त्वचा पर कीलके समान स्थिर अंकुर उत्पन्न कर देता है, उसे चर्मेकील कहते हैं। उस चर्मकीलमें वातप्राधान्य होनेपर पीडा और कठोरता; पित्तप्राधान्य हो, तो मुँह कुछ काला-सा हो जाना, तथा श्लेष्मप्राधान्य होनेपर चिपचिपापन, गोंठदार और शरीरके समान रंग होता है।

### अर्शके डाक्टरकी निदान आदि।

डाक्टरकी मत अनुसार गुदामें गई हुई अशुद्ध रक्त वाहिनियों (शिगओं) पर जब मज या अन्य इन्द्रिय आदिका दबाव पड़ना है, तब शिगओंका विस्तार होकर वे अंगूर समान लटक जाती हैं, उनको अर्श रोग कहते हैं। छोटी और बड़ी अर्शमें जो शिगमें हैं, वे तब अगड़ी अथवा अंतही चौड़ाईकी ओर गती हैं; किन्तु गुदालि नामे शिगमें अर्श अर्थात् लम्बईके अनुप्रव रहती हैं। इन शिगओंके परस्पर मिलनेमें जो चक्र बना है उसे गुदवेष्टन शिराचक्र कहते हैं। उस चक्रमें रही हुई अशुद्ध रक्त-वाहिनियोंके नीचे आधार नहीं है और इनमें

कपाटिका ( Valves ) की योजना भी नहीं है। जैसे अन्य स्थानोंमें रुधिर वापस न लौटनेके लिए कपाट लगे हुए हैं, उस तरह गुदननिकामें कपाटिका न होनेसे और ये शिराएँ सत्रमे निम्न स्थानपर रहनेसे अन्नरसवाहिनी आदि किसी भी शिराका अवरोध होनेपर उनका विस्तार हो ही जाता है।

गुदवेष्टन शिराचक्र—असंख्य सूक्ष्म शिराएँ परस्पर ग्रथित होनेसे यह चक्र बनता है। इस चक्रको योगविद्याके ग्रन्थोंमें आधार चक्र और डाक्टरीमें हेमर्रहोइडन प्लेक्सस ( Haemorrhoidal plexus ) कहने हैं। इसमेंसे मुख्य ३ शिराएँ निकलती हैं, जिनको उत्तम, मध्यम और अधर गुदान्तिका मंजा दी है। वे नीची और परम्परा रीतिसे अधिश्रोणिका-आभ्यन्तरी शिराके साथ सम्बन्ध रखती हैं। एवं उनका संयोग आन्त्रिकी शिराओंके साथ होता है। फिर उनके द्वारा प्रतिहारिणी शिरा ( Portal vein ) के साथ सम्बन्ध होता है।

इस चक्रके २ विभाग हैं। आभ्यन्तर और बाह्य। आभ्यन्तर भाग गुदाकी श्लैष्मिक कलाके नीचे और बाह्य भाग गुदाकी मांसमय दीवारके इर्द-गिर्द वेष्टित हुआ है।

आभ्यन्तर भाग चौड़ी और खड़ी शिराओंसे बना है; अर्थात् पिच्छड़ेके चारों ओर लगी हुई लोह शलाकाके सदृश गुदमार्गके चारों ओर शिराएँ लगी हैं। उन शिराओंमेंसे रक्त आन्त्रिकी शिराओं और प्रतिहारिणी शिरामें जाता रहता है। इस आभ्यन्तर भागकी शिराओंके रक्तप्रवाहको उपर जानेमें किसी भी हेतुसे रुकावट हो जाय, तो ये फूल जाती है फिर कठिन मल जब इनके उपरसे उतरता है तब वे झिलनेसे वार-वार रक्त गिरता है। इस तरह इस शिराचक्रसे सम्बन्ध वाली फूली हुई शिराएँ, जो केवल मृदु कलासे आच्छादित होती हैं, उनमेंसे भी मससे बनते हैं।

यदि यकृद्विकार या अन्य किसी हेतुसे प्रतिहारिणी शिराके मार्गमें प्रतिबन्ध हो जानेपर रक्तार्श होता है और रक्तार्श द्वारा रक्तवाहक निकलता रहता है, तो वह रोगीके लिये कल्याणकारक ही माना जाता है। कारण, इस तरह यदि रुधिर बाहर न निकले और उदर्याकलाके स्तरोंमें संचित हो जाय, तो जलोदर या अन्य भयानक रोगकी उत्पत्ति करा देता है।

निदान—प्रवाहिका, आयातिमार, आध्मान आदिमें उदरप्रसारण होकर वार-वार उदरमें गैस भरा रहना, मन्नावगेध रहना, मूत्रावगेध होना, सगर्भावस्थामें अपचन होकर दवाव आना आदि कारणोंसे अर्शकी उत्पत्ति हो जाती है।

( १ ) प्रक्षोभ हेतु—मलावरोध होनेसे कांछना पड़ता है, कांछनेसे शिराओं में रक्त भर जाता है; किन्तु फिर वह दवावके हेतुसे उपर नहीं जा सकता। इसलिये इनका प्रसारण हो जाता है।

( २ ) रात दिन बैठे-बैठे काम करना ( जैसे दर्जीको पैगैसे मशीन चलाना, नाईकल चलाना आदि ), व्यायामन करना, इन हेतुओंसे भी अर्श हो जाता है ।

( ३ ) उदग्प्रस्थि, अर्बुद, गुदनलिकाभ्रोट-संकोच और उससे उत्पन्न मलावरोध, यकृद्बृद्धि, जलोदर और स्त्रियोंकी गर्भावस्था, इन कारणोंसे अन्नरसवाहिनीका अवरोध होकर अर्श हो जाता है ।

अर्शके २ प्रकार हैं—बाह्यार्श ( एक्सटर्नल पाइल्स External Piles ) और अन्तरार्श ( इन्टरनल पाइल्स Internal piles ) । गुदाका संकोच करने वाली तृतीया मंत्रगणी बलिमें रही हुई गुद संकोचनी बाह्यपेशी ( रिफ़क्टर एनाई एक्सटर्नल Sphincter ani External ) के बाहर होने वाले मस्सेको बाह्यार्श कहते हैं; और उस पेशीसे ऊपर होने वाले मस्सेको अन्तरार्श कहते हैं । इनमें बाह्य अर्शके ऊपर त्वचाका आवरण और अन्तरार्शपर केवल मोटी श्लैष्मिक कलाका ही आवरण होता है । इस हेतुसे बाह्य अर्शमेंसे ( विना व्रण हुए ) रुधिर नहीं निकलता और अन्तरार्शकी श्लैष्मिक कला फट-फटकर वार-वार उनमें से रक्तस्राव होता रहता है ।

बाह्यार्श लक्षण—ये मस्से गुदासे बाहर दीखते रहते हैं । जब तक इनपर दाह-शोथ या व्रण न हो, तब तक ये दुःख नहीं पहुँचाते । आहार-विहारके अप-ध्यसे अपचन या मलावरोध होनेपर जब ये फूल कर नीले रंगके हो जाते हैं, तब वहाँपर रक्त जम कर शोथ हो जाता है; जिससे असह्य वेदना होती है । फिर उपचार करने पर शोथ तो शमन हो जाता है; किन्तु मस्से अधिकाधिक कठोर होते जाते हैं । इस तरह वार-वार प्रकोप होता रहा, तो कभी गुदाका संकोच अथवा व्रण होकर विद्रधि या कर्करूपोत् ( Cancer ) हो जाता है ।

अन्तरार्श लक्षण—आरम्भमें ये अति मृदु रहते हैं । फिर शनैः-शनैः कठोर होते जाते हैं । मल त्यागके समय ये बाहर आ जाते हैं फिर भीतर चले जाते हैं । इनपर लाल रंगकी मोटी श्लैष्मिक कला रहती है; मल उमे लगकर बाहर निकलता रहता है जिससे उसपरसे श्लेष्म मिल जाता है । यदि मल शुष्क हो, तो उमके आघातसे थोडा बहुत रक्त भी निकल जाता है । यदि इनमेंसे एक या अधिक मस्से फट जाते हैं तो उनमेंसे रक्त अधिक गिरता है । ये मस्से नहीं फटते तब तक कमरमें जड़ता और मल विमर्जन समगमें बोझा-सा प्रतीत होता है और मस्से फटकर वार-वार रक्तस्राव होनेमे पाण्डुता आती जाती है । क्वचिन् मस्से बाहर निकलनेपर फिर स्वतः भीतर नहीं जा सकते, तब अति कष्ट होता है । फिर हाथमे पकड़ कर भीतर चढ़ाना पड़ता है; जिससे बहुधा रक्तस्राव होने लगता है । क्वचिन् मस्से भीतर नहीं जा सकते, तब गुदाके संकोचसे उनपर पाश ( फाँसी ) लग जाता है । फिर उन मस्सोंमें रक्तसंचार बन्द हो जाता है

और उनका बाहर रहा हुआ हिस्सा शोथ आनेपर मृत हो जाता है। फिर उस पर ब्रण होता है। इस तरह चार-चार काँछते रहनेसे और गुदाकी जड़ताके हेतुसे क्वचित् गुदभ्रंश भी हो जाता है—इत्यादि अंतरार्शके लक्षण प्रतीत होते हैं।

अर्शका निर्णय स्पष्ट ही है; तथापि क्वचित् गुदभेद, गुदभ्रंश, मांसार्श, फिरंग रोगज गुदशूक, इन रोगोंमें अर्शकी भ्रान्ति हो जाती है। अतः इन सबके लक्षणों के भेद जाननेकी आवश्यकता है।

### अर्श

रक्तार्शमें शिरा फूलना, मल विसर्जन कालमें सामान्य पीड़ा और फिर पीड़ा नहीं रहना तथा मस्से फटनेपर अधिक रक्त गिरना, ये चिह्न होते हैं।

अर्शके मस्से ऊँचे नीचे क्वचित् सब गुदापर फैले हुए होते हैं।

रक्तार्शके मस्से अनेक, मृदु, और नालरहित होते हैं।

अर्श एक ओर रहता है।

### अन्य रोग

गुदभेद (गुदाकी त्वचा फट-जाने) में शिरा नहीं फूलती, केवल त्वचा फटती है। मल त्यागनेपर और पश्चात् भी अति पीड़ा घण्टों तक बनी रहती है। कुछ रक्त मलको लगा हुआ निकलता है; तथा पश्चात् भी रक्तकी २-४ बूँद टपकती हैं।

गुदभ्रंशका मांस मुलायम और बर्तुलाकृति होता है।

मांसार्श (पोलिपस Polypus) एकाकी, कठोर नालसह होता है।

फिरंगज गुदशूक (Condy- loma) उभय और तथा गुदासे कुछ दूर रहता है।

### अर्श चिकित्सोपयोगी सूचना ।

अर्श रोगकी चिकित्सा औषध सेवन, चार या अग्निसे जलाना (दाग देना), और शस्त्रसे काट देना, इन ४ प्रकारसे होती है। इनमेंसे औषध चिकित्सा सरल और निर्भय उपाय है। बालक, स्त्री, वृद्ध और निर्बल, सबके लिये हितकारक है। शेष ३ उपाय अति विचारपूर्वक करने चाहिये। इस अर्श रोगमें शुष्क मस्सेके लिये तीक्ष्ण लेप आदि क्रिया और रक्तार्शके लिये पथ्यपालन सह दीर्घ काल तक रक्तपित्तशामक चिकित्सा करनी चाहिये।

भगवान् धन्वन्तरिजीका मत है, कि जो अर्श थोड़े समयका हो, अल्प दोष, अल्प चिह्न और अल्प लक्षण युक्त हो वह औषधसे साध्य होता है। जो मस्से कोमल, फैले हुए; गाढ़े और उभरे हुए हों, उनको क्षार या तिजाघसे जलाना



चाहिये। जो गर्मे ज़रदगे, गिर, मोटे और कठिन हो, उनको अग्निसे दग देना चाहिये; तथा जिनकी जड़ पतली हो, लम्बे और चतुर्दयुक्त हों, उनको शस्त्रसे काट देना चाहिये। किन्तु जो मन्मे भीतर होनेसे नहीं दीरा सकते, उनको नष्ट करनेके लिये औषधका ही सेवन कराना चाहिये।

कठि मुद्र रक्त गिरता है, तो तुरन्त बन्द कर देना चाहिये; और दूषित खून निकल रहा है, तो रोकना नहीं चाहिये। अन्यथा वह गूल, गुदामें पीड़ा, आभरा और रक्तविकार आदि व्याधियो हो उत्पन्न करता है। किन्तु रोगी अत्यन्त निम्नेज हो गया है, तो दूषित रक्तको भी बन्द कर देना चाहिये। एवं रक्तार्शमें केवल पित्तानुबन्ध हो, वातकफानुबन्ध न हो, तो प्रीष्म वस्तुमें प्रवृत्त होने वाले रक्तको सर्वथा रोक देना उचित है।

गुदांगु कड़े और शोथयुक्त हों, उनमें रक्त संचित हुआ हो तथा सामान्य चिकित्सासे विहाति दूर न हुई हो, तो रुई, शम्ब या जौके लगवाकर रक्तको निकाल देना चाहिये। दूषित रक्तके निकल जानेपर शोथ, वेदना और खुजली आदि पीड़ा दूर हो जाती है।

वातज अर्शमें पतले भागयुक्त दस्त होते हैं, तां पातासिसारके समान चिकित्सा करे। स्नेहन, स्वेदन, वमन, विरेचन, आस्थापन और अनुवासन वस्तिका उपयोग आवश्यकतानुसार करना हितकर है।

पित्तज अर्शमें विरेचन देना लाभदायक है।

रक्तज अर्शमें संशमन चिकित्सा करनी चाहिये।

कफज अर्शमें वमन तथा अदृश्य, रोंठ और कुन्थीका उपयोग हितकारक है।

मिश्र प्रकारमें मिश्र चिकित्सा और त्रिदोषज अर्शमें त्रिदोषशामक चिकित्सा तथा औषधोंसे सिद्ध किया हुआ बकरीका दूध देना चाहिये।

वायु और मलका अवरोध हो तो उदावर्तके समान; रक्त गिरता हो तो रक्तपित्तके समान; और मलको विवन्ध हो तो विवन्धनाशक सम्य चिकित्सा करनी चाहिये।

वातानुबन्ध युक्त रक्तार्शका रक्त स्नेहमाध्य होता है; अर्थात् स्नेहणन, तैलाभ्यंग और अनुवासन वस्तिसं जीतनेका प्रयत्न करना चाहिये।

यदि मलावरोध रहता है, तो गदिको ग्राहिष्ठ विरेचन चूर्ण या प्रातःकाल को परखंड तैलका सेवन लाभदायक है।

सगर्भा स्त्रीको अर्श होनेपर मलावरोध नहीं होने देना चाहिये। आवश्यकता पर मुत्तका, हरड़, गुलाबन्द आदि सम्य वस्तुमें ओष्ठुष्टि करने रहना चाहिये।

मलावरोध न हो, तो पहले पादन औषध देवे; तथा अग्निबल बढ़ाने और वायुको अनुलोमन करनेके लिये चिकित्सा करे।

मस्से बहुत मोटे फूले हों, तो अलसीका तैल ५-५ तोले दिनमें २ समय पिलाना हितकारक है ।

संप्रहृणीके समान इस अर्श रोगमें गीके दहीमेंसे बनाये हुए ताजे तरुका सेवन अमृत सदृश लाभदायक है । किन्तु दूधको जमानेके पहलें पात्रमें चित्रक-मूलको जलमें घिसकर लेप कर लेना चाहिये । फिर उस दहीमेंसे मट्टा बनाकर उपयोगमें लेवे । इस तरुकी प्रशंसा भगवान् आत्रेयने चरक संहिताके चिकिरसा स्थानमें तरु गुणके उपक्रम और उपसंहार, दोनों स्थानोंमें निम्न वचनोंसे की है.—

“वातश्लेष्मारशां तक्रात् पर नास्तीह भेषजम्” १४-७७ ॥

“नास्ति तक्रात्परं किञ्चिदौषध कफवातजं” १४-८८ ॥

वात और कफप्रधान अर्शमें तरुसे वढ़ कर श्रेष्ठ कोई भी औषध नहीं है । इन दोनों वचनोंका तात्पर्य एउ ही है । तरु कल्पको अर्शनाशार्थ उत्तम माना है ।

अग्नि मन्द है, तो केवल मक्खन निकाले हुए तरुपर रखें । अग्नि कुछ अच्छी है, तो शामको खीलके सत्तूकी विलेपी देवे । गा तरु जीर्ण होनेपर अर्थात् ७ दिन बाद मट्टा डालकर बनाई हुई पेया सैधानमक मिलाकर दें । फिर मट्टा और भात दें । अनुपान रूपसे घी दें या घूप अथवा मांसरस मट्टुके साथ दें । इस तरह एक मासका प्रयोग कर फिर उपशम करं । धीरे-धीरे दूसरे मासमें प्रयोग समाप्त करें । कल्पके प्रारम्भमें मट्टा बढ़ाते जायं । फिर कम करते जायं और अन्न बढ़ाते जायं । किन्तु मर्षदा शक्तिसंरक्षण और जठराग्निकी प्रदीप्तिके लिये लक्ष्य देते रहना चाहिये । इस तरह तरुके प्रयोगसे जलाये हुए अर्श पुनः जीवित नहीं होते । इस विषयमें उदाहरण सह भगवान् आत्रेय कहते हैं, कि:—

भूमावपि निषिक्त तद्देहकं तृणोलुपम् ।

किं पुनर्दीप्तगाथाग्नेः शुष्काण्यशीलि देहिनः ॥

जब भूमिपर सिचन की हुई तरु निकले हुए तृणोंके समूहोंको जला डालती है, तब तरु प्रदीप्त अग्निवालोंके शुष्क अर्शोंको जला दे, इसमें आश्चर्य ही क्या ?

अर्श, अतिसार और ग्रहणी, इन तीनोंके हेतु सम होनेसे इन सभमें अग्नि का संरक्षण आग्रहपूर्वक करना चाहिये । कारण आचार्योंने कहा है, कि.—

अर्शान्ति नातिसारश्च ग्रहणीदोष एव च ।

तेषामग्निबले हीने वृद्धिवृद्धे परिजयः ॥

अग्निभूलं बलं पुंसां बलमूलं हि जीवितम् ।

तस्मादग्निं लदा रक्षेद्देपु विषु विशेषतः ॥

अर्श, अतिसार और प्रहृणी टोप, इनमें जठराग्निका बल न्यून होनेपर रोगकी वृद्धि होती है; और अग्निबलकी वृद्धि होनेपर रोगबलका ह्रास हो जाता है।

विचार दृष्टिसे देखा जाय, तो मनुष्योका बल जठराग्निपर ही अवलम्बित है; और बलके आधारपर ही जीवन है। इसीलिये जठराग्निका सर्वदा रक्षण करना चाहिये। इनमें भी इन तीन रोगोंमें तो विशेष सम्हाल रखनी चाहिये।

यकृत पीड़ित होनेपर प्रायः अर्श हो जाता है। यदि प्रबल कामला रोग न हो तो अस्त्र चिकित्साद्वारा अर्शका प्रतिकार हो सकता है। अर्श चिकित्सा करनेमें मल त्याग करनेपर गुदाको कीटाणुनाशक धावनसे अच्छी तरह धो लेवे फिर ब्रेसलीन, जैतुनका तैल या मीठा तैल लगा देवे।

मलावरोध करने वाला भोजन, मांसाहार, मिर्च, गरम मसाला और उत्तेजक पदार्थोंका त्याग करना चाहिये। मृदु व्यायाम या थोड़ा घूमना लाभदायक है।

### अर्शचिकित्सा

सरल प्रयोगः—

(१) ४ तोले काले तिल और २ तोले मक्खन रोज प्रातःकाल २१ दिन तक सेवन करनेसे सब प्रकारके मस्से नष्ट हो जाते हैं।

(२) काले तिल, भिलावे, हरड़ और गुड़को सम भाग मिला, ६-६ माशेके मोदक बनाकर प्रातः-साथ सेवन करते रहनेसे अर्श, श्वास, कास, प्लीहा, पाण्डु और जीर्णज्वर आदि दूर होते हैं।

(३) कड़वी तोरईके क्षारके जलमें वैंगनको उबाल, फिर घीमें भूनकर गुड़के साथ तृप्ति हो उतना खावे, और मट्टा पीवे, तो बढ़े हुए मस्से भी निःसन्देह नष्ट हो जाते हैं। यदि १-२ सप्ताह तक सेवन करें, तो सहज अर्शका भी विनाश हो जाता है।

(४) सोंठ, शुद्ध भिलावे और विधारा, तीनों सम भाग और सबके समान गुड़ मिलाकर ४-४ माशे की गोलियाँ बना सेवन करानेसे सम्पूर्ण बढ़े हुए अर्श नष्ट हो जाते हैं।

(५) सैधानमक, चित्रकमूल, इन्द्रजौ, करधकके बीज और वकायनके बीज को मिला चूर्णकर ४-४ माशे मट्टेके साथ सेवन करनेसे ७ दिनमें नूतन अर्श रोग नष्ट हो जाता है।

(६) छोटी हरड़ को घी में भून पीपलका चूर्ण और गुड़ मिलाकर सेवन करनेसे मल शुद्धि होती है; और वायुका अनुलोमन होता है। इस तरह निशोथ

और दन्तीमूलका चूर्ण भी २-३ माशे तक गुड़के साथ देनेसे कोष्ठशुद्धि और वायुकी सम्यक् प्रवृत्ति होती है ।

(७) काले तिल २ तोले और १ नग मिलावाको मिला कूट थोड़ा गुड़ मिलाकर खिलानेसे अर्श और कुष्ठ, दोनों रोग नष्ट हो जाते हैं । यह अर्श शमन के लिये उत्तम तथा सरल योग है ।

(८) जिमीकन्द (सूरण) को पुटपाक कृतिसे शोधनकर फिर तैलमें भून सैधानमक मिलाकर खिलानेसे अर्शके मस्से जलजाते हैं । अनेक मनुष्य नव-रात्रिमें केवल इस सूरणका ही सेवन करते हैं, जिससे मस्से नष्ट होते हैं; और आँते बलवान बनती हैं ।

(९) सोंठ और चित्रकमूलका ३-३ माशे निवाये जलके साथ दिनमें २ समय सेवन कराते रहनेसे अर्शरोग शमन होता है; और पचनक्रिया बलवान बनती है ।

(१०) चव्य और चित्रकमूलका काथ सेवन करानेसे मन्दाग्नि दूर होती है, और दोष पचन होकर मस्से जल जाते हैं ।

(११) पीपल, पीपलामूल, चव्य, चित्रकमूल, और सोंठका चूर्ण तक्रके साथ सेवन करानेसे दोष पचन होकर पचन क्रिया सुधरती है । फिर मस्से भी नष्ट हो जाते हैं ।

(१२) एक मास तक मिलावेका प्रातः-सायं सेवन करनेसे सब प्रकारके साध्य और असाध्य अर्श और कुष्ठ रोग नष्ट हो जाते हैं । मिलावाके दो चार टुकड़ेकर नागरबेलके पानमें रखकर खिलावे । मिलावा खिलानेके पहले और पीछे ६-६ माशे घी चटावें । अन्यथा मुँहमें शोथ हो जाता है । मिलावेको सरो-तेसे काटनेके समय हाथपर मिलावेका तैल न लग जाय, यह सम्हाल रखें । अथवा हाथपर घी लगाकर टुकड़े करें । मिलावेको चावनेके समय मुँहसे न बोलें । मुँह बन्द रखकर चाव लेवें । पहले १ सप्ताह तक १-१ मिलावा फिर २-२ मिलावे लेते रहें ।

भगवान् धन्वन्तरि कहते हैं, किः—

यथा सर्वाणि कुष्ठानि हतः खदिरबीजकां ।

तथैवार्शांसि सर्वाणि वृज्जकारुष्करौहतः ॥

जैसे सब प्रकारके कुष्ठरोगको खदिर और बीजक (भट्ठातक) नष्ट करदेते हैं वैसे ही कुड़ा और मिलावा सब प्रकारके अर्श रोगका नाशकर डालते हैं ।

कोष्ठशुद्धि के लिये (१) विरेचनवटी, पंचसकार चूर्ण, नारायण चूर्ण

मृत्तिका विरेचन चूर्ण, त्रिफला चूर्ण (निद्राये जलसे १, अभयारिष्ट या गुलाबन्द, जने ने अणुधन औषधका गुणक या रात्रिको सोनेके समय सेवन करे। यदि नाशयण चूर्ण, त्रिफला या गुलाबन्द का नेत्रन करना हो, तो सुबह करे। शेष औषधका सेवन रात्रिको करे।

( २ ) अन्वर्डी ना तैल या अलसीका तैल पिनासे आने गुलायम हांती है; और मनावटोय दूर होता है।

( ३ ) हरड़ और पुगना गुड़ मिलाकर ६ माशे, भोजनके ३ घण्टे पहले निद्राये जलसे सेवन करे; या आवश्यकतापर निशोथका चूर्ण त्रिफलाके काथके साथ लेनेमे कष्ट दूर होता है।

( ४ ) हरड़का चूर्ण तरुके साथ सुबह सेवन करे, या सोठ ३ माशे और येनगिरी २ तोले का काथ कर सेवन करे।

पात्रन-क्रिया अनुसरनेके लिये—( १ ) लवणभास्कर चूर्ण ३-३ माशे दिनमें २ समय मट्टेके साथ लेते रहे।

( २ ) मनुही-नाखडाके गुटिका—धूरकी टहनियों १६ तोले; कालानमक, विडनमक और सैवानमक ४-४ तोले; पैंगन १६ तोले, आरुकी जड़ ३२ तोले और चित्रकमूल ८ तोले, सबको मिला घड़ेमे बन्दकर निर्धूम गोबरीकी अग्नि पर जलावे। ओथले समान काला रंग हो जानेपर पैंगनके काथमें १२ घण्टे रखकर २-२ गत्तीकी गोलियां बनाये। इससे भोजनके परचान १ से २ गोली सेवन करानेमे आहार जरूरी पचन होता है। कास, श्वान और अर्ग गेगियोंके लिये हितकर है। इस गुटिकाके सेवनमें विसूचिका, प्रतिश्याय और हृद्रोगका भी शमन हो जाता है।

( ३ ) बृहच्छृंग मोटक—मूरण १६ तोले, चित्रकमूल ८ तोले, मोठ ४ तोले, कानीमिर्च २ तोले; हरड़, बदेडा, औंनना, पीपल, पीपलामूल, तानीस-पत्र, मिनाया और चायथिडंग ४-४ तोले, काजी मूमली ८ तोले, विधारा १६ तोले, भोगग और छांटो इनायची २-२ तोले ले। सबका चूर्णकर सबके वजनमें टुपुने गुड़की चाशनी कर मिला १-१ तोलेके मोटक बना ले। ये मोटक शुष्कार्णमें अधिक हितकर है।

इसमेंमे १-१ मोटक रोज सुबह धनिक लोग सेवन करते रहे। इस औषध पर गुण और पीष्टिक भोजन करना चाहिये। अन्यथा वह मोटक उष्णता दर्शना है। यह मोटक अग्नि और दान-बुद्धिको बढ़ाना है; उतना ही नहीं, पीपलकी भी वृद्धि करता है और शस्त्रक्षार या अग्निमें द्राग लिये बिना ही अर्शको

नष्ट करता है। शोथ, श्लीपद, कफत्रातात्मक ग्रहणी और बलीपलितको दूर करता है। नेवा और पुरुपत्वको बढ़ाता है; तथा हिक्का, श्वास, कास, राज-यक्ष्मा, प्रमेह और अति उप्र स्त्रीहावृद्धि आदिको नष्ट कर देता है।

(४) पीलू रसायन—पीलूके फलोंको १ या २ सप्ताह ( या १ मान) तक रोज सुबह सेवन करें। ऊपर थोड़ा-थोड़ा नया अन्न खाय, तो अर्श, ग्रहणी, सि और गुल्म रोगका नाश हो जाता है।

(५) विजय चूर्ण—सोठ, कालीमिर्च, पीपल, हरड, बहेडा, ओवला, दालचीनी, इलायची, तेजपात, वच, मुनी हींग, पाठा, जगार, हर्दी, दारुहर्दी, चव्य, कुटकी, इन्द्रजौ, चित्रकमूल, सौंफ, लैधानमक, साभगनसक, समुद्रनमक, विडलवण, कालानमक, पीपलामून, बेलगिरी, अजमोद, इन २८ औषधियोंको समभाग मिलाकर चूर्ण करें। इसमेंसे ४ से ६ ग्राम दिनमें २ समय निवाये जल या परबड तैलके साथ सेवन करानेसे काम. शोथ, अर्श, भगन्दर, हृदयगूत्र, पार्श्वगूत्र, वातगुल्म, उदर रोग, हिक्का, श्वास. सत्र प्रकारके प्रमेह, कामला, पाण्डु, आमप्रधान उदावर्त्त, अन्त्रवृद्धि. गुदाके कृमिरोग और अन्य ग्रहणी विकृतिसे उत्पन्न रोग, ये सब नष्ट होते हैं। महाज्वर, भूतान्माद एवं वन्ध्यापन आदिको दूर करनेके लिये इस विजय चूर्णको आचार्य कृष्णात्रेय ने निर्माण किया है।

रक्तार्श चिन्तित्सा—(१) मक्खन और तिनके सेवनसे या १ छटोरे बकरीके दूधमें १ तोला काले तिलका कल्क और १ तोला मिश्री मिलाकर सुबह पीनेसे रक्त गिरना शीघ्र बन्द हो जाता है।

(२) कमल केशर और नाग केशर २-२ माशेको मक्खन, मिश्री और शहदमें मिलाकर सुबह सेवन करानेसे रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(३) लज्जावन्ती, नीले कमलके फूल, सोचरस, लोभ, काले तिल और रक्तचन्दनको मिला १॥ तोले ले। फिर २४ तोले बकरीके दूध और दूधसे ३ गुने जलमें मिला दुग्धावशेष काथ करे या इन औषधियोंका चूर्ण ३ से ४ माशे दूधके साथ देनेसे रक्तस्राव शीघ्र बन्द हो जाता है।

(४) चिरायता, रक्तचन्दन. धमासा और नागरमोथाका काथ; या शरुन्दी, दालचीनी, खस और नीमकी अन्तरछालका काथ बनाकर सेवन करानेसे रक्तज अर्श शमन हो जाता है।

(५) बेलगिरी या इन्द्रजौके काथमें सोठ डालकर पिलानेमें और चर्दरी तोरईकी जड़का लेप करनेसे रक्तार्श रोग नष्ट होता है।

(६) कुङ्कुमी धानका चूर्ण ३ माशे मट्ठेके साथ सेवन करनेसे रक्त गिरना शीघ्र बन्द हो जाता है।

(७) अनारके फलके छिलकेके काथमें सांठका चूर्ण या रक्त चन्दनके काथमें नागम्बोथेका चूर्ण मिलाकर पिलानेसे रक्त गिरना बन्द हो जाता है।

(८) अपामार्गके पत्तोंका कल्क कर चात्रलोंके धोवनके साथ पिलाने या शनावरीके चूर्णका बकरीके दूधके साथ सेवन करानेसे या अनारके ४ तोले रसमें ६ माशे मिश्री मिलाकर पिलानेसे रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(९) कुकुरौंधेका रस १ से २ तोलेमें ६ माशे मिश्री मिलाकर पिलानेसे रक्तस्राव शीघ्र शमन हो जाता है।

(१०) उतरणके पत्ते २ तोलेको घीमें भून शक्कर मिलाकर खिलानेसे रक्तस्राव दूर होता है।

(११) गेदेकी पत्ती ६ माशे और थोड़ी-सी सफेद मिर्च मिला ठण्डाईकी तरह घोट, ध्यानकर पिलानेसे रक्तस्राव बन्द हो जाता है।

(१२) हुलहुलकी पत्तीका शाक मट्ठा मिलाकर खिलानेसे रक्तस्रावकी निवृत्ति होती है।

(१३) ग्लान त्रिदि मोदक—भिलावे, तिल और हरडका चूर्ण सम भाग और सबसे दुगुना पुराना गुड़ मिलाकर आध-आध तोलेके लड्डू बनावे। इनमेंसे १-१ लड्डू रोज सुबह एक मास पर्यन्त सेवन करनेसे पित्तज अर्शनष्ट होते हैं।

(१४) कुकुरोंधेके रसको कढ़ाहीमें औटाकर गाढ़ा करें, फिर स्वरसका १६ वाँ हिस्सा कालीमिर्चका चूर्ण मिला २-२ रत्तीकी गोलियाँ बनालें। १ से २ गोली दिनमें २समय जलके साथ देते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें रक्तार्श दूर होते हैं।

(१५) गिलोय सत्व १-१ माशा दिनमें २ समय बकरीके दूध या मक्खनके साथ सेवन करानेसे रक्त गिरना और वेदनाका शमन होता है।

(१६) ५ तोले रीठके छिलकेको जत्राकर कोयला करें। फिर ६ माशे कल्था मिला लें। इसमेंसे १-१ रत्ती चूर्ण मक्खन या दहीकी मलाईके साथ ७ दिन तक देनेसे रक्तार्श नष्ट होते हैं। यह प्रयोग ६-६ मासके पश्चात् ३ बार करना चाहिये।

(१७) महानिम्ब ( बकायन ) के फलोंका चूर्ण ४-४ माशे दिनमें २ बार जल अथवा बकरी या गौके दूधके साथ १५ दिन सेवन करानेसे रक्तार्श नष्ट होता है। इन फलोंकी धूनी नर्लाद्वारा मस्सोंको देते रहनेसे सब प्रकारके मस्से सूख जाते हैं।

( १८ ) तृणकान्तमणि पिष्टी, बोलघद्ध रस, बोलपर्पटी ( प्रथम विधि ), काङ्कायन वटी, कुटजादि वटी ( मलावरोध न हो, तो ), जातिफलादि वटी, कुटजावलेह, अशौहरवटी, अशौघ्न चूर्ण, नित्योदित रस; शङ्खोदग् रस ( तुरन्त रक्त बन्द करना हो, तो ), इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे रक्तार्श शमन हो जाता है ।

( १९ ) लोह भस्म ( त्रिजातके साथ ), योगराज रस, नवायस लोह, नित्योदित रस, सूर्यमाक्षिक भस्म ( नागकेशर, तेजपात और इलायचीके साथ ), ये सब औषधियाँ रक्तस्रावको दूर करती हैं; तथा शूल, हृद्य व्यथा, शोथ और पाण्डुताका नाश करती हैं । इनका सेवन रक्तार्श रोगीके लिये अति हितकर है । इनमेंसे जो रोगीकी प्रकृतिको अधिक अनुकूल हो उसे प्रयोगमें लावें ।

( २० ) पलासचारघृत—पलाशकी राखको १६ गुने जलमें भिगो, ऊपरसे नितरे हुए ८ सेर जलको निकाल लें । पश्चात् उसके साथ २ सेर गोघृत तथा ४० तोले त्रिकुटका कल्क मिलाकर घृतपाक करें । जब फटे हुए दूधके समान आकृति हो जाय और बुद-बुदे उठने लगें तब घृतको सिद्ध समझ कर उत्तार लें । इसमेंसे १-१ तोला घृत दिनमें २ समय पिलाते रहनेसे नये और पुराने सब प्रकारके अर्शके मस्से निःसंशय नष्ट हो जाते हैं ।

( २१ ) तक्रारिष्ट—हाउवेर, कलौजी, धनिया, कालाजीरा, सौंफ, कचूर, पीपल, पीपलामूल, चित्रकमूल, गजपीपल, अजवायन और अजमोद, इन १२ औषधियोंको १-१ तोला मिलाकर चूर्ण करें । फिर गौके दहीमें ३ गुना जल मिलाकर बनाया हुआ मट्ठा १ सेर मिलाकर चिकने घड़े या अमृतवानमे भर दें । ३-४ दिन वाद खाद खट्टा और चरपरा हो जाय तब पिलानेके लिये उपयोगमें लें । भोजनके प्रारम्भ, मध्य और अन्तमें जलके स्थानपर इसका सेवन करावें । यह तक्रारिष्ट दीपन, रुचिकर, वर्णवर्धक, कफ और वायुको अनुलोमन कराने वाला है; तथा गुदाकी शोथ, खुजली और वेदनाको दूर करता है; एवं बलको बढ़ाता है ।

( २२ ) कलिङ्गादि गुष्टिका—इन्द्रजौ, कलिहारी, पीपल, चित्रकमूल, अपामार्गके चावल, चिरायता और सैंधानमकको समभाग लें । फिर सबके वजनसे दुगुना गुड़ ( गुडकी चासनी ) मिलाकर जंगली बेरके समान गोलियाँ बना लें । इनमेंसे २-२ गोली मट्ठेके साथ दिनमें २ समय देते रहनेसे सब प्रकारके अर्श नष्ट हो जाते हैं ।

पुराने रोगमें निर्वलता शमनार्थ—अश्रक भस्म ( दाड़िमावलेह या कुटजावलेहके साथ ), लोहभस्म या वैदूर्यपिष्टीमेंसे किसी एकका सेवन करावें ।



### वातप्रधान अर्श चिकित्सा ।

( १ ) दुर्नामशुद्धागवटी, प्राणवा गुटिकाया हिंवादि चूर्ण, रौप्य भस्म, स्वर्ण-माक्षिक भस्म, इन्होंने किसी एकका सेवन करानेमें वातज अर्श शमन हो जाता है ।

( २ ) कल्याण लवण—मिलावे, त्रिफला ( हरड, बहंडा, आंवला ), दन्तीमूल और चित्रकमूल, ५-७ तोले नैदानमक ४० तोले लेवें । सबको जौकुट कर नागव मसुदमें डाल, जन्वि लेप करें । फिर सूखनेपर गोवर्गीकी निर्धम सुदु अभिस्य पकावे । म्यौंग शीतल होनेपर खरल कर गान्धमें डग लें । यह लवण अर्श रोगियोंके लिये अति हितावह है । इस लवणको तक्रके साथ सेवन कराने एवं जोजनमें भी मिला लें ।

( ३ ) जीर्ण गोगपर—महायोगराज गूगल, योगराज रस और पहले कहे हुए बृहच्छरण मोदकका सेवन अति हितकर है ।

### पित्तज अर्श चिकित्सा ।

( १ ) दाह और वेचैनी दूर करनेके लिये राजावर्त भस्म मौक्तिकपिष्टी ( तक्रवल्-मिश्रीके साथ ) या प्रवालपिष्टी ( गिनोसत्त्व और उन्नाग शर्वतके साथ ), इनमेंसे एकका सेवन दिनमें २ या ३ बार थोड़े दिनों तक कराते रहना चाहिये ।

( २ ) मन्शर्क चूर्ण—छोटी इलायचीके दाने १ तोला, दालचीनी २ तोले, नेजपात ३ तोले, नागकेशर ४ तोले, सफेद मिर्च ५ तोले, पीपल ६ तोले और सोठ ७ तोले लें । सबका कपड-छान चूर्ण कर २८ तोले मिश्री मिला लें । इस चूर्णसे ४ से ६ मासे प्रातः-सायं बकरीके दूध, शहद, जल या तक्रके साथ सेवन करानेमें पाचन-क्रिया मजबूत होती है । फिर अर्श, अग्निमांद्य, काम, अरुचि, स्वास, कण्ठविकार और हृद्रोग आदि व्याधियों निवृत्ति होती हैं ।

( ३ ) नेत्रवाला और सोठको मिला चूर्ण कर मिश्री मिले बकरीके दूध या शहदके साथ देनेसे पित्तज अर्शकी वेदना दूर होती है ।

( ४ ) गिलोय सन्ध अथवा नागकेशर और छोटी इलायचीके चूर्ण को नकलन-मिश्रीके साथ देनेसे दाह और वेचैनी दूर होती है ।

( ५ ) भल्लानक मोदक ( पहले लिखे हुए ) का सेवन करानेसे पित्तज अर्श नष्ट हो जाते हैं ।

### वाफप्रधान अर्श चिकित्सा ।

( १ ) लवणभास्कर चूर्ण या प्राणवा गुटिकाका सेवन करानेमें पाचनशक्ति बढवाने वनकर कफज अर्शकी निवृत्ति होती है ।

( २ ) पञ्चकोलका चूर्ण मिला हुआ मट्ठा १ मान तक पिलानेमें कफज अर्श दूर होता है ।

( ३ ) ऊपर कहीं हुई स्तुहीकाण्डादि गुटिकाका सेवन करानेमें कफज अर्श जल जाता है ।

( ४ ) उपद्रवके उपद्रव रूप अर्श हो, तो—हरताल भस्म, मल्लभस्म प्रथम विधि या मल्लादिवट्टीमेंसे एक औषधका सेवन कराना चाहिये ।

मगर्भाके मलावरोधको दूर करनेके लिये—( १ ) दो-तीन तोले मुनष्ठा ( बीज निकाली हुई ) का घाथ कर सुबह पिलानेमें दस्त साफ आ जाता है ।

( २ ) त्रिफला चूर्ण ३ से ४ माशं सुबह निवाये जलके साथ देनेसे ३ घण्टेमें दस्त हो जाता है ।

( ३ ) हरड़ या ओवलेका मुरच्चा या गुलकन्ठ २-३ तोले खिलानेमें मल-शुद्धि हो जाती है ।

( ४ ) पक्के ताजे अंजीर २-३ खिलानेमें शौचशुद्धि हो जाती है ।

### लेपादि बाह्य चिकित्सा ।

( १ ) कासीसान्नि तैल, अर्शोन्न तैल, अर्शोहर मल्दम, अर्शोहर लेप, प्रति-सारणीय चार ( ८ गुने मक्खनमें मिलाकर ), इनमेंसे अनुकूल औषधका उपयोग करें । शौच जानेके पश्चात् दिनमें २-३ बार लगाते रहनेमें एक दो मासमें मग्ने निःसत्व हो जाते हैं ।

( २ ) शिरीष वीजादि लेप—सिरसके वीज, कूट, पीपल, सैधानमक, गुड़ मदारका दूध, सेडुण्डका दूध और त्रिफला ( हरड़, वहेडा, आंवला ) इन्हें एकत्र मिश्रित कर अर्शोपर प्रलेप लगाना चाहिये ।

( ३ ) चार पातन विधि—जो रोगी बलवान् हो, उसे स्नेहन, स्वेदन करा, वातप्रकोप न हो जाय, इसलिये थोड़े प्रमाणमें सिन्धु-उष्ण पतला अन्न खिनायें । फिर पवित्र स्थानमें बहल, वर्षा आदि उपद्रवसे रहित कालमें तख्त या पलङ्गपर औंधा लिटा कर कमरका भाग ऊँचा रक्खायें । पश्चात् अर्शोयन्त्र ( गो-स्तन सदृश यन्त्र ) पर घृत लगा धीरे-धीरे गुनामें प्रवेश करा मग्सेको सनाईने दवा सन्हालपूर्वक क्षार ( तिजाच ) लगावे ।

क्षार लगानेके पहले ( भीतरके ) मग्सेको अर्शोयन्त्रमें पकड कर शारोट ( सिहोत ) या निर्गुरडीके पत्तेने रगडें । फिर सनाईने क्षारका लेप कर १०० मात्रा काल ( ३२ सेकण्ड ) तक यन्त्रको बन्द रखें । मग्से जासुनके पक्षे फल समान नीले हो जाय, तो उत्तम; अन्यथा पुनः लेप करें ।

अधिक मस्से हों, तां—पहले दहिनी ओरसे क्षार लगानेका प्रारम्भ करें। फिर बायीं ओर, पश्चान् पीठीकी ओर तथा सबके अंतमें आगेकी ओर लगावे। ७-७ दिनमें एक-एक मस्सेको दग्ध करें।

पित्त और कफज अर्शका अग्नि या तीव्र क्षारसे दग्ध करें। और पित्त या रक्तमे उत्पन्न अर्शको नूदु चारसे जलावे; किन्तु जो मस्से बड़े हों जिनकी जड़ पतली हो; उन्हें शस्त्रद्वारा ही काटना चाहिये।

मन्त्रना—यदि अति दग्ध होनेसे मून्छ्छा, दाह, ज्वर आदि उपद्रव हो जाय, तो शीतल वातपित्तशामक उपचार करें। शीतल अम्ल रससे चारकी उप्रताका शमन होता है। यदि भूल होगी तो भ्रम, नपुंसकता, शोथ, दाह, मद्, मून्छ्छा, आफरा, मलावगोध, अतिसार और प्रवाहिका आदि रोगोंकी उत्पत्ति हो जायगी, अथवा क्वचित् मृत्यु भी। इसलिये खूब सम्हालपूर्वक दग्धक्रिया करनी चाहिये।

क्षार लगानेके पश्चान् भूसी सह धानकी कांजीसे सिञ्चित करें। फिर मुल-हठीके कल्कमे घीको मिलाकर लेप करें।

अग्निमे दग्ध करनेपर मस्से मुलायम ताड़के फल सदृश सफेद हो जाते हैं और रक्त जम जाता है। फिर दाह शमनके लिये घी और शहद लगाना चाहिये। या सम्यक् दग्ध होनेपर वंशलोचन, पाखरकी छाल, सफेद चन्दन, सोनागेरु और गिलोयका चूर्ण, इन ५ औषधियोंको घीके साथ मिलाकर लेप करें। फिर निवाये जलसे भरे हुए पात्रमें आधसे पौन घण्टे तक बैठानें।

(४) पीपल, सैंधानमक, कड़वा कूट और सिरसके बीजको थूहरके दूध या आकके दूधमें पीसकर लेप करनेसे ववासीर नष्ट हो जाती है। परन्तु लेप दूधरी जगह न लग जाय, इस वातका लक्ष्य रखना चाहिये। अन्यथा दाह होने लगता है। कटाव दाह हो जाय, तो घी या मक्खन लगावे।

(५) हल्दी मिलाये हुए थूहरके दूधमें ७ बार या अधिक समय डुबो-डुबो कर सुखाये हुए मजवृत डोरको अर्शपर कस कर बाँध देनेसे थोड़े ही दिनोंमें मस्से कटकर गिर जाते हैं।

(६) मेंहुड़के दूधमें हल्दी मिलाकर मस्सेपर एक विन्दु लगावे। दूसरे-तीसरे दिन पुन-पुनः उन्नी स्थानपर विन्दु लगावे। इस तरह ३-४ समय विन्दु लगानेमे मस्से गिर जाते हैं।

(७) कड़वी तोरईका चूर्ण मस्सेपर मलनेमे मस्से गिर जाते हैं।

(८) मनुष्यकी हड्डीका कोयला और नीलायोथाका फूल १-१ तोला और

दाल चिकना ६ माशे लें । इन तीनोंको खरल कर ५ तोले दोये घीमें मिला मल्हम बनाकर मस्सेपर लेप करनेसे मस्से गिर जाते हैं ।

( ८ ) कच्चे पपीते ( एरएड ककड़ी ) का रस मस्सेपर ३ से ७ दिन तक दिनमें दो-दो बार लगानेसे मस्से नष्ट हो जाते हैं ।

( ९ ) सूअरकी चर्बीमें अफीम मिलाकर अर्शपर लेप करते रहनेसे मम्मं सुभी जाते हैं ।

( १० ) कड़वी तोरईके फूलको गुड़ ( गुड़की चाशनी ) में मिलाकर वत्ती बनावे । इस वत्तीको गुदामें रखनेसे मस्से नष्ट हो जाते हैं ।

( ११ ) कड़वी तुम्बीके बीज और मांभर नमकको मिला कांजीमें पीस २-२ माशेकी ३ लम्बी गोलियाँ बनावे । ३ दिन तक एक-एक गोली गुदामें रक्खें और भैंसका दही खावे, तो अर्श दूर हो जाता है ।

( १२ ) हरड़, कड़वी तोरई और समुद्रफेनको जल या मट्टेमें पीसकर लेप करनेसे मस्से सूख जाते हैं ।

( १३ ) अफीम १ भाग, कपूर ४ भाग और सज्जीखार ८ भाग और सबके समान धोया गोघृत लें । मक्को मिला अर्शपर लेप करते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें अर्श नष्ट हो जाते हैं ।

( १४ ) नीमकी निवोलीकी मीगी १० तोले और १ तोला मांभर नमक या विडनमक मिला वारीक पीस कलक कर ग्लासमें डाले । ऊपर थोड़ा जल डाले । थोड़े समय बाद इसमेंसे २ समय लेप लगाते रहनेमें मस्सेकी वेदना नष्ट होजाती है ।

( १५ ) आकका दूध, थूहरका दूध, कड़वी तुम्बीके पत्त और करंजकी छाल, इन ४ औषधियोंको चकरेके मूत्रमें खरलकर दिनमें २ समय लेप करते रहनेसे अर्शके मस्से थोड़े ही दिनोंमें गिरजाते हैं ।

( १६ ) हल्दीको थूहरके दूधमें घिसकर लगानेसे मस्से गिर जाते हैं ।

( १७ ) बीज सहित कड़वी तुम्बीको कांजीमें पीस गुड मिलाकर पुस्टिस बना मस्सेपर बाँध देनेसे मूल सह अर्श रोग नष्ट होजाता है ।

( १८ ) पीलूके तैलमें कण्डे या रुईकी वत्तीको भिगो गुदामें रखनेसे अर्शके अंकुर गिरजाते हैं और पीड़ाभी नहीं होती ।

( १९ ) हाथीकी लीद, घी, राल, शिलारस, हल्दी और थूहरके धको पीसकर मस्सेपर लेप करनेसे मस्से दूर हो जाते हैं ।

( २० ) कुकुरीवा, भोग और मखेके पत्तोंको जलमें पीस टिकिया बना, निवाचीकर प्रातः-सायं मस्सेपर बोंबते रहनेसे तीक्ष्ण पीड़ा सह अर्श रोग एक नमाटमे दूर होजाता है ।

( २१ ) भोगकी पत्तीको दूधमें पीस निवाचीकर गुदापर बोध देनेसे मस्सेकी गोथ और वेदना नष्ट होती है ।

( २२ ) अर्शोहर बटी—चित्रकमूल, सोहागेका फूला, हल्दी और गुड़, नत्रको समभाग मिला जलके साथ खरलकर मोगठियां ( शिखर आकारकी गोलियाँ ) बना लें । उनमें से एक सोगठीको जलमें घिस शौच जानेके पश्चात् दिनमें २ या अधिक बार मस्सेपर लेप करते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें मस्से निर्मूल होजाते हैं ।

मूत्रना—मलावरोध रहता हो, तो ४ मासे हरड़का चूर्ण थोड़ा गुड़ मिलाकर गत्रिको सेवन करते रहनेसे शौचशुद्धि होती रहती है; और मस्से नष्ट होनेमें सहायता मिल जाती है ।

( २३ ) अर्शोहर लेप—लगभग १ सेर वजनका मारु वैंगन लेकर डण्ठल तक ४ फाँक करें । फिर उसमें ३ मासे नीलियोथेका चूर्ण ऊपर कपडा लपेट लेवें । पश्चात् एक हांडीमें चावल पकावें; और उममें इस वैंगनको दवा देवें । चावल पक जानेपर वैंगनको निकाल एक कांच या चीनी मिट्टीके पात्रमें रस निचोड़ लेवें; और चावलको जमीनमें गाड़ देवे । इस रसमें रूईका फोहा भिगो गुदाके द्वारको खोल, मस्सेपर रखे । पश्चात् ऊपर आकका पत्ता रख लें गोट बोंध लेवे । यह क्रिया रात्रिको सोनेके समय करनेसे बहुधा एक ही रात्रिमें मस्स जल जाते हैं । यह विरकुल निर्भय और उत्तम प्रयोग है ।

इस रोगपर कितनेक चिकित्सक मल्लादि औषध प्रधान लेप करते हैं, जिसमें दारुण व्यथा होती है, किन्तु मस्से नष्ट हो जाते हैं । वैसे कुछ उपाय रमतन्त्रसार व सिद्धप्रयोगसंग्रह द्वितीय-खण्डमें लिखे हैं ।

मगर्भके मस्सेपर लेप—( १ ) रसांतको जलमें पीसकर दिनमें २ समय लेप करें ।

( २ ) भाजफलको जलमें घिस थोड़ी-सी अफीम मिलाकर मस्सेपर लेप करनेसे मस्सेकीवेदना शान्त हो जाती है ।

( ३ ) अर्शोहर मल्हम चौथी विविका अथवा दाह अधिक हो, तो अर्शोहर मल्हम दूमरी विविका लेप करें ।

( ४ ) मस्से फूट गये हों, तो भांगको जलमें पीस थोड़ा घी मिलाकर मस्सेपर

पुल्टिस जैसा बना मस्सेपर या गुदद्वारपर बांध देनेसे जलन, शोथ और खुजली दूर होती है ।

सगर्भाके दाहसहरकार्शपर—कामदृधारस दिनमें २ से ३ समय बकरीके दूध अथवा मक्खन-मिश्री या ताजे मट्टके साथ देते रहें ।

खुजन और तीक्ष्ण दर्दमें धूम्र—( १ ) अशोक्त धूम्र ( २० ७५७ ) देनेसे वेदना शीघ्र शमन हो जाती है ।

( २ ) आककी जड़, शमीके पत्त, मनुष्यके केश, मापकी कंचुली, विल्लीका चमड़ा और घीको मिला, अग्निपर डाल मस्सेको धुँआ देनेसे मस्से मुरझा जाते हैं ।

( ३ ) कपूरका धुँआ नलीद्वारा मस्सोंपर लगानेसे रक्त गिरना बन्द होता है; तथा कीटाणु नष्ट होते हैं ।

( ४ ) भैंसके सींग जंगलोंमें गिरजानेसे उसमें अंकुर फूट जाते हैं । ऐसे सींगोंके २ तोले चूर्णको घीमें मिला, फिर अग्निपर डालकर धुँआ देनेसे मस्से मुरझा जाते हैं ।

( ५ ) देवदाली (बंदाल) के सूखे फलका धुँआ देनेसे पीड़ा शमन होती है ।

( ६ ) लोबानका धुँआ देनेसे तीक्ष्ण पीड़ा दूर होती है ।

( ७ ) सरसोंके तैलमें रालका चूर्ण मिलाकर मस्से पर धुँआ देनेसे रक्त स्राव शमन हो जाता है ।

( ८ ) मस्से पर कुचलेका धुँआ देनेसे शोथ, रक्तस्राव और वेदनाकी निवृत्ति होती है ।

( ९ ) बड़ी कटेलीके फन, असगंध, पीपल, तुलसी और घृतको मिला मस्से पर धूनी देनेसे मस्सेकी वेदना और खुजली शमन होती है ।

अशोहर सेक—( १ ) तिलोंकी लुगदी बना कपड़ेमें बांध गरमकर सेक करनेसे मस्सोंकी पीड़ा नष्ट हो जाती है ।

( २ ) देवदालीके फलोंको औटाकर नली द्वारा मस्से पर बाष्प देनेसे बवासीरकी पीड़ा दूर होती है ।

( ३ ) एरण्डमूल, देवदारु, रास्ना और मुलहठी, सब समभाग और गेहूँका दलिया सबके समान मिला दूधमें डालकर पकावें ! फिर रांगीसे सहन हो सके उस तरह इससे सेक करनेपर बवासीरकी तीव्र वेदना शमन होती है ।

( ४ ) बच और सौंफको पीस थोड़ा घी मिला गरम कर निवाया-निवाया लेप और सेक करनेसे वेदना शीघ्र शमन होती है ।

( ५ ) हुक्केके सड़े हुए जलसे आघदस्त लेनेसे बवासीरकी खुजली, शोथ और वेदना दूर होते हैं ।

(६) काकडासिंहीके भिगोये हुए जलसे आवदस्त लेनेमें अरकी वेदना दूर होती है।

(७) नीमकी निवौलीका तैल निकाल मम्मोंपर लगानेसे मरसेकी पीड़ा दूर होती है।

लिङ्गार्शं पत्र लेप—(१) अपामार्गका क्षार और हरताल, दोनोको मिलाकर लेप करनेमें नये और पुराने लिङ्गार्शं नष्ट होते हैं।

(२) छोट्टी हरड़, कड़वी तोर्ई और समुद्रफेनको मट्टेमें पीसकर दिनमें २-३ बार लेप करनेमें लिङ्गार्शं दूर होता है।

चर्मक्रील—चर्मक्रीलको शस्त्रमें काटकर फिर चाग या अग्निसे जला देना चाहिये।

### अस्र चिकित्साके उपद्रवोंका उपचार।

(१) यदि मरसे अति दग्ध होनेमें ज्वर आ जाय तो शीतल वातपित्तशामक उपचार करना चाहिये।

(२) मल-मूत्रावरोध हो जाय, तो निवाये जलमें जवाखार १ से २ माशे मिलाकर पिलावे; और बरना, गोरखमुण्डी, परगडमूल, गोखरू, पुनर्नवा, काला-जींग और गन्धवृणको ३२ गुने जलमें मिला उवाल, टव या कढ़ाहीमें भर निवाया रहने पर उसमें वैठावे।

(३) गुदामें दाह हो जाय, तो शतवैत घृतका लेप करें।

(४) वन्तिगल हो जाय, तो पुनर्नवा, कूठ, गन्धवृण, सौंफ, अगर और देव-दारुको मिला कल्ककर नाभिके नीचे वन्तिस्थान पर लेप करें।

(५) ब्रण पक्क जाय, तो ब्रण शुद्धिकेलिये त्रिफलाके काथमें १ माशा शुद्ध गृगलको मिलाकर पिलावे, तथा ब्रणहर मल्हम का लेप करें।

रक्तस्रावन्ती पेया—अम्लोनिया, नागकेशर और नीले कमलके साथ ग्वीलोंके मत्तको मिला पेया बनाकर सेवन करनेमें रक्तस्राव तुरन्त बन्द हो जाता है।

खर्रंटी और पृश्नपर्णीके काथमें या कुड्डीके छालके काथमें पेया बनाकर पिलानेमें शीघ्र रक्तस्राव शमन होते हैं।

अधोवायु और मलका अवरोध होनेपर मोर, तीतर, लावा, मुर्गा या बटे के मांसरसमें मट्टा या अन्य दाड़िम आदि खटाई मिलाकर देवे।

पथ्यापथ्य—

पथ्य—विरेचन, लेप, नधिर निकालना, क्षार, अग्निमें दाग देना, शस्त्रकर्म, नाफ हवामें घूमना, नदी और तानावमें स्नान, पुगना लाल शालि और साँठी चावल, गेहूँ, जौ, मूँग, या कुल्थीकी दाल, पगवल, कच्चा पपीता, कच्चा कंला सुद्दिजनकी फली, गून्तरके कच्चे फल, पुनर्नवा, नीवृ, आँवले, पक्के कैय, मृगमांस,

करेला आदि कड़वे पदार्थ, लहसुन, प्याज, सूरण (जिमीकंद), बथुआ, चौलाई, पोई, पालक, जीवन्ती, कोमल मूली, कोमल वेगन, कॉजी, मगसोका तैल. एरण्ड तैल, एरण्ड तैलमें तली हुई पूरी, तक्र, घी, बकरीका दूध, मन्खन, सैंधानमक, काला नमक, गोमूत्र. छोटी इलायची, हरड़, चित्रकमूल, भिलावा, कॉजी, काले तिल, किसमिस, अंगूर, अनार, मिश्री, पीलूके फल, जीरा. धनियाँ, सोंठ, कालीमिर्च, पीपल, अजमोद, दीपन-पाचन अन्न-जल, वायुकी गतिको अनुलोम करने वाले आहार-विहार और औषध, ये सब हितकारक हैं।

अपथ्य—अनूप देशके पशुओंका मांस, मत्स्य, तिलकूट, भैंस और गौ का धारोष्ण दूध, दही, मैदाके पदार्थ, शुष्क भूने हुए पदार्थ, उड़द, नया चावल, सेम, बेलफल, सफेद मीठी तूम्बी, चौलाई, जीवन्ती, भसींडे, पक्के आम, मलावरोध करने वाले समस्त पदार्थ, पक्का भोजन, सूर्यका ताप, अग्नि-सेवन, नदी का जल, वमन, वस्ति, पूर्वकी दिशाकी वायु, मल मूत्र आदि वेगका धारण, स्त्री-समागम, घोड़े आदिपर सवारी, उकड़ू बैठना, वायुको प्रकुपित करने वाले आहार विहार, ये सब अपथ्य हैं।

मलावरोध होनेपर इस रोगमें अधिक त्रास होता है। इसलिये मलावरोध न होने दें; कदाच कब्ज हो जाय तो हरड़ आदि न्यौम्य वस्तुका सेवन करा उम्र शीघ्र दूर करना चाहिये।

सूचना—जिनको भिलावा अनुकूल न रहे, शोथ लावं या दाह करे, उनको नहीं देना चाहिये।

यदि अधिक रक्तस्राव होता हो, तो रक्तपित्त रोगके समान भी पथ्यापथ्यका पालन करना चाहिये।

### डाक्टरों की चिकित्सा।

डाक्टरोंमें अर्शके मस्सेपर लगानेकेलिये निम्न मल्हमोंका उपयोग होता है—

( १ ) कोकेन हाइड्रोक्लोराइड	Cocainae Hydrochlor	२० ग्रैन
मोर्फिन	Morphinae	५ ग्रैन
एट्रोपीन सल्फेट	Atropinae Sulphatis	४ ग्रैन
एसिड टॉनिक	Acid Tannic	२० ग्रैन
वेसलीन	Vaseline	४ ड्राम

इन सबको मिला लेवें; सुगन्धिकेलिए गुलाबका इत्र थोड़ा डाल दें। इसमें से थोड़ा-थोड़ा दिनमें २-३ बार मस्से पर शौच जानेके बाद लगाते रहें। इससे वदना शमन होती है. रक्तस्राव दूर होता है और शोथ नष्ट होता है।



( २ ) मस्सेर अधिक नुजली आनेपरः—

क्राइमरोवीन	Chrysarobin	१५ ग्रन
आइडोफोर्म	Idoform	६ ग्रन
एक्सट्रेक्ट बेलाडोना	Ext. Belladonna	१२ ग्रन
वैसलीन	Vaseline	५१ ग्राम

इन सबको मिलाकर मल्हम बना लेवें । फिर दिनमें २-३ बार लगाते रहें । लगानेके पहले कार्बोलीक सोल्युशन (१-४०) से धो लेवें । पूय बनने और कण्डू आनेपर यह मल्हम लगाया जाता है ।

हाक्टरीमें रक्तस्राव बन्द करनेकेलिये अर्क हेममेलिस ( Tinct. Hamamelis ) दिनमें ३ बार पिलाते है; तथा अर्क हेममेलिसको गिलसरीनके साथ समभागमें मिलाकर मलत्यागके पश्चान प्रत्येक बार पिचकारी द्वारा आध-आध औंस चढ़ाते है ।

अग्निमान्द्य ।

मंदाग्नि- जोफ उल मे अदा-पेट्रॉनिक डिस्पेप्टिया-पनो रेक्सिया—  
Atonic Dyspepsia-Anorexia )

जठराग्निके ४ प्रकार हैं । सम, विषम, तीक्ष्ण और मन्द, जब वात, पित्त और कफ, तीनों दोष सम अवस्थामे रहतेहैं, तब अग्नि सम; वात वृद्धिहोनेमें विषम; पित्ताधिकता, होनेमें तीक्ष्ण; और कफदोष बढ़नेपर अग्नि मन्द हो जाती है ।

यदि अग्निमाद्य होनेपर शीघ्र योग्य चिकित्सा न की जाय, तो विषमाग्निसे अनेक प्रकारकी वातज व्याधि, तीक्ष्णाग्निमें पित्तज व्याधि, और मन्द अग्निसे कफज व्याधियोंकी उत्पत्ति होती है । इसलिये अग्निमाद्यकी उपेक्षा कदापि नहीं करनी चाहिये । इम विषयमें प्राचीन आचार्यों ने कहा है, किः—

“अस्तु दोषशन कुड्डं मन्तु व्याधिशतानि च ।

कायाग्निमेव मनिमान् रजन रक्षति जीविनम् ॥”

यदि सैकड़ों दोष कुपित हुए हों या सैकड़ों प्रकारकी व्याधियां हो गई हों, तो भी वृद्धिमानको चाहिये कि जठराग्निका आग्रहपूर्वक रक्षण करनेके साथ जीवनकी रक्षा करे ।

(१) वातप्रधान अग्निमान्द्यके लक्षण—भोजन कर्मी पचन होना, कर्मी न होना, आफरा, उदावर्त, मलावरोध, शूल, पेटमें भारीपन, क्वचिन् अतिमार और अन्त्रमें गुड़गुड़ाहट आदि लक्षण होते हैं ।

(२) पित्तप्रधान अग्निमान्द्यके लक्षण—इस प्रकारमें पित्त तीव्र हो जाता

है, जिसमें खाया हुआ अन्न जल जाना, अधिक प्रस्वेद, दाह, प्यास, निद्रा कम आना, पतले पीले दस्त और मूत्रमें पीलापन आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

( ३ ) कफ प्रधान अग्निमान्द्यके लक्षण—खाया हुआ अन्न बहुत देरमें पचन होना, कफवृद्धि, आमसंचय, आलस्य, निद्रावृद्धि, मुँहमें मीठापन, उवाक, क्वचित् वमन, ग्लानि तथा शिर और पेटमें भारीपन आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

( ४ ) भस्मक—तीक्ष्णाग्नि—बुलिमिया ( Bulimia )—

इस रोगमें जठराग्नि प्रकुपित होकर आहारके सत्त्वांशको जला कर भस्म कर देती है। इस हेतुसे इसे आचार्योंने भस्मक रोग कहा है। इस भस्मक रोग की संप्राप्ति होनेपर यदि क्षुधा कालमें भोजन न मिले, तो जठराग्नि रस-रक्त आदि धातुओंको भस्म करने लगती है।

भस्मक रोगके निदान—हींग, राई आदि अत्यंत तीक्ष्ण द्रव्य, चार आदि या शुष्क भोजन, अथवा गांजा, चरस, गन्धक या ताम्र भस्म आदि पित्त प्रकोपक औषधियोंका अति सेवन, काकमास या मार्जार मांसका भक्षण, इन कारणोंमें एवं मधुमेह, गलगण्ड, कृमिविकार और अन्य क्षयोत्पादक रोगोंके हेतुसे कफक्षय और वातपित्तप्रकोप हो जाता है, जिससे ४-६ गुने आहार करनेपर भी रोगीको सच्ची वृप्ति नहीं होती। भोजन करनेपर कुछ समय तक शान्ति रहती है। किन्तु भोजन पच जानेपर पुनः हाथ-पैर दूटने लगते हैं, और रक्तमांस आदि धातुओंका क्षय होने लगता है। इस तरह वार वार भोजन पचता रहता है और भस्मक रोगसे पीड़ित मनुष्य वार वार खाता रहता है।

ऊपर कहे हुए कारणोंके अतिरिक्त किन्हीं-किन्हीं स्त्रियोंकी सगर्भावस्थामें कुछ दिनोंके लिये क्षुधा अति प्रदीप्त हो जाती है, और भस्मक रोगके समान लक्षण प्रतीत होते हैं।

भस्मक रोग लक्षण—भोजन करनेपर थोड़े ही समयमें क्षुधा लग जाना, वृषा, श्वास, शुष्क कास, पसीना, दाह, शोथ, मूर्च्छा, शुष्क त्वचा, कृशता, क्रोध, नेत्रमें लाली, निद्रा कम हो जाना, वेचैनी, मल-मूत्रमें पीलापन और क्वचिन् अतिमार आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

अग्निमांघ-डाक्टरी मत।

आमाशयके रोग समझनेके पहले भोजनमें रहे हुए द्रव्य और आमाशयमें होती हुई पचनक्रियाका संक्षेपमें वर्णन करनेकी आवश्यकता रहती है। अपने खान-पानके पदार्थोंमें रासायनिक दृष्टिसे ( १ ) कार्बोदक (Carbohydrates), ( २ ) प्रथिन ( Protein ), ( ३ ) वसा ( Fat ), ( ४ ) जल, ( ५ ) लवण और ( ६ ) जीवन सत्व ( Vitamin ), ये सब न्यूनाधिक परिमाणमें मिश्रित

रहते हैं। इनके अतिरिक्त खाद्य पदार्थों में बिजुन ( इलेक्ट्रिसिटी Electricity ) भी होती है।

( १ ) कार्बोहाइड्रेट—यह तत्त्व मधुरता प्रधान है। यह शरीरमें पहुँच कर शक्तिको उत्पन्न करता है। शकर, चावल, गेहूँ, बाजरी, जौ, दाल, अरारोट, अंगूर, आम, अंजीर, शकरकन्द, आलू, खुआरा, ईख आदि मीठे फल, सबमें यह तत्त्व विशेषांशमें मिलता है। यह तत्त्व मांसकी अपेक्षा वनस्पतियोंमेंसे बहुत अधिक मात्रामें मिलता है।

इसमें ३ प्रकार हैं—शर्करा ( Sugar ), श्वेतसार अर्थात् निसास्ता ( स्टार्च Starch ) और काष्ठौज ( सेल्युलोस Cellulose ), इनमेंसे शर्करा और श्वेतसार शक्तिवर्धक और वसाप्रद हैं। काष्ठौज का पचन मानव जठराग्निसे नहीं होता। फिर भी भोजनमें काष्ठौजकी आवश्यकता रहती है। काष्ठौज होने पर दंत साफ होते हैं और भोजनका पचन शीघ्र होता है। इसके अभावमें घट्टकोष्ठ हो जाता है।

( २ ) प्रथिन—यह देहके प्रत्येक कोषाणमें रहता है। इस तत्त्वसे मांसकी उत्पत्ति और वृद्धि होती है। इस हेतुसे इसे पौष्टिक तत्त्व कह सकते हैं। जिन वस्तुओंमें नत्र ( नाइट्रोजन ) होता है, उनको प्रथिन युक्त कहते हैं। यह तत्त्व वनस्पतिवर्ग और प्राणिवर्ग, दोनोंसे प्राप्त होता है।

दूध, दही, मक्खन, प्राणियोंके यकृत, वृक्षस्थान, मांस, मछली, विना चोकर निकाला गेहूँका आटा, पत्तीशाक, इनमें प्रथिन तत्त्व विशेष परिमाणमें है। चोकर निकाला गेहूँका आटा, जौ, बाजरी, चावल (विना पालिस वाला), दाल, मटर, चना, मसूर, आलू, गाजर, शलगम, मूली, भिण्डी, तोरड, परवल, घिया आदि शाक और फलोंमें प्रथिन तत्त्व मध्यम परिमाणमें है। मीलके चावल, मैदा, पुराने गेहूँ, जौ, ज्वार आदि अन्न मक्की और अन्य क्षुद्र धान्योंमें न्यून परिमाणमें रहा है।

( ३ ) चर्मा—यह स्निग्धता प्रधान तत्त्व है। मेद, गजा आदि इस तत्त्व के रूपान्तर हैं। यह तत्त्व सर्वा और गर्भोंमें त्वचा इन्द्रियों और सधिस्थान आदिके रक्षणमें उपयोगी है। इस तत्त्वकी प्राप्ति घी, मक्खन, तैल, चर्मा आदि पदार्थोंमें विशेषांशमें होती है। यह तत्त्व पशु आदि प्राणि द्वारा अधिक मात्रामें और वनस्पतिये न्यूनांशमें मिलता है।

( ४ ) जल मानव शरीरमें जल ७०% भाग है। देहकी कोमलता, आर्द्रता और मृच्छता जलमें रहती है। जलके हेतुमें प्रखेद, सूत्र एवं मल द्वारा विष बाहर निष्कलता रहता है। भोजनके सब पदार्थोंमें न्यूनाधिक अंशमें जल रहता

है। सामान्यतया भोजनमें लगभग आधेसे अधिक भाग जल रहता है। इसके अतिरिक्त भी जलका सेवन किया जाता है जलका अभाव होनेपर पाचक रस की उत्पत्ति ही नहीं हो सकती।

( ५ ) लवण शरीरके प्रत्येक अणुमें रहता है। इस तत्त्वसे ही अस्थि और दंत बनते हैं। यह तत्त्व शाक, फल, दूध, जल आदि सब पदार्थोंमें न्यूनाधिक मात्रामें रहता है। यह तत्त्व वनस्पति, प्राणिवर्ग और जल, सबसे प्राप्त होता है।

अपनी देहमें ४ प्रतिशत लवण है। इस तत्त्वके मुख्य २ प्रकार हैं—क्षारजनक और अम्लताजनक। क्षारजनकमें खट ( केलशियम ), पालाश ( पोटशियम ), सामुद्र ( सोडियम ) आदि चार और अम्लता जनकमें भ्रूर ( फास्फोरस ), गन्धक, हर ( क्लोरिन ) आदि अम्ल पदार्थ हैं।

इनके अतिरिक्त लोह, ताम्र, मञ्ज ( Manganese ), जस्द, स्फटिका ( Aluminium ), शैल ( Silica ), योद ( Iodine ), फ्लूर ( Flourine ) आदि द्रव्य भी अति सूक्ष्म परिमाणमें रहते हैं।

( ६ ) जीवनसत्त्व—इस तत्त्वको अनेक विद्वानोंने खाद्यौज नाम भी दिया है। यह शारीरिक समस्त क्रियाओंको उत्तेजना देता है। अस्थि और दंत बनाना, रक्तको निर्दोष रखना, नाड़ियोंको स्वच्छ रखना, व्याधिनिरह रूप शक्ति प्रदान करना, ये सब कार्य इस विटामीन तत्त्वसे होते हैं। इस संसारमें इस अति आवश्यक तत्त्वकी उत्पत्ति सूर्यप्रकाशके सम्बन्धसे पृथ्वीके पत्तोंमें अधिक मात्रामें होती है। विद्वानोंने इस तत्त्वके अनेक विभाग किये हैं। इनमें से मनुष्योंके लिये ६ मुख्य हैं। इनमेंसे A, D, E, K वसाम घुल जाते हैं, अतः वे वसाद्राव्य कहलाते हैं; तथा B, C जलमें घुलते हैं, अतः वे जलद्राव्य कहलाते हैं।

जीवनसत्त्व A भोजनके पदार्थ—मांस, दूध आदिको अधिक उबालनेपर यह उड़ जाता है। यह तत्त्व मछलीका तैल, अण्डेकी जर्दी, घी, मक्खन, पशुपक्षियोंके यकृत और वृक्षस्थान, वकरेकी चर्वा, वकरीका घी, करमकड़ा, मूली, टमाटर, गाजर, पत्तीशाक, भुने हुए चने और मक्की आदिमें अधिक परिमाणमें मिलता है।

मक्खन निकाला दूध, दाल, चना, मटर, सेम, गेहूँ, जौ, चावल, प्याज, आलु, नारियलका तैल, तिलका तैल और शहद आदिम न्यून परिमाणमें रहता है।

मैदा, मीलके पालिशके चावल, विदेशी यन्त्रोंसे निकाले हुए सरसोंके तेल, वादामके तैल, कृत्रिम घी इत्यादिमें यह तत्त्व विलकुल नहीं मिलता। इस तत्त्वकी कमी रहनेपर जुकाम, न्यूमोनिया, नेत्र रोग, नसूइकों विरुद्धि आमाशय विकार और कीटाणुजन्य अन्य रोग हो जाते हैं।

जीवनसत्त्व B—इस तत्त्वके ७ उपाविभाग हैं। यह संक्रामक रोगोंसे रक्षा करनेकी शक्ति प्रदान करता है। मण्डिक, हृद्य, यक्षुन्, पाचकसंस्था और मांस आदि अवयवोंको पुष्ट बनाता है। यह द्रव्य कम मिलनेपर ( बेरीगेग Beri Beri ), पन्नाघात और शोथके मिश्रित लक्षणयुक्त रोग ) उत्पन्न होता है (बंगालमें मिलांक पालिश चावलोंके सेवनसे यह रोग विशेष परिमाणमें होता है) हृद्य निर्वल बन जाता है और शोथ आदि व्याधियों हो जाती हैं।

यह तत्त्व अण्डे, गेहूँके अंकुर, चोकरवाला आटा, जौ, मक्की, वाजरा, सेम, मटर, चना, मसूर, मूँग, अलसी, अखरोट, टमाटर, शलगम, मूलीके पत्ते, इनमेंसे अधिक परिमाणमें प्राप्त होता है। आटा, चावल, शकर, केला, पपीता, संतरा, नीबू और तैलमेंसे न्यून परिमाणमें मिलता है।

जीवनसत्त्व C—यह अधिक उष्णता पहुँचनेपर नष्ट हो जाता है। यह तत्त्व रक्तगौष्टिक है। इनकी न्यूनता होनेपर मसूढ़े शिथिल हो जाते हैं; और उनपर शोथ आ जाता है। त्वचामें स्थान-स्थानपर चकते हो जाते हैं और रक्त-स्राव होने लगता है। अस्थियाँ और दाँत निर्वल हो जाते हैं। आंतोंकी क्रिया रोगविनिग्रह शक्ति मन्द हो जाती है। यह सत्त्व ताजी शाक-भाजी और फल-फूलोंमें विशेष परिमाणमें रहता है। मांस, सूखे फल, विलायतसे डिब्बेमें आने वाले खड़ी समान गाढ़े दूध और अनाजमें नहीं मिलता। तथापि मूँग, चने आदिको जलमें भिगो घोंघकर अंकुर निकाले जायँ, तो उनमें इस तत्त्वकी और B की उत्पत्ति भलीभाँति हो जाती है। दूध, दही, करमकड़ा, उवाला हुआ आलू, कच्ची गाजर, शलगम, तरबूज, केला, सेब, नासपाती इत्यादिमें यह तत्त्व न्यूनांशमें रहता है। आँवलोंमें यह तत्त्व सबसे अधिक परिमाणमें होता है।

जीवनसत्त्व D—यह तत्त्व विशेषतः अस्थियोंका पोषक है। इस तत्त्वका अभाव होनेपर बालकोंको अस्थिवक्रता ( Rickets ) रोग और बड़ोंको ( इनमें भी स्त्रियोंको ) अस्थिमार्दव ( Osteo Malacia ) रोग हो जाता है। इसके अतिरिक्त पक्षवध, संविरोग, मांसकी शिथिलता और कामला आदि भी उत्पन्न होते हैं। परन्तु भारतवर्षमें सूर्यका प्रकाश पूर्ण मिलनेसे, इन रोगोंकी उत्पत्ति बहुत कम होती है। यह तत्त्व मछलीके तैल, मक्खन, घी और दूधमें अधिक परिमाणमें मिलता है।

विटामिन E—यह तत्त्व शुक्र और रजमें जीवाणुओंकी उत्पत्ति कराता है। इन तत्त्वके अभावमें पुरुष और स्त्रीमें गर्भधारण शक्ति नहीं आती। मांस, अण्डे, गेहूँ आदिके अङ्कुरोंमें यह अश्विंशमें और दूधमें न्यूनांशमें रहता है।

जीवनसत्त्व K—यह सत्त्व यकृतमें मिलता है। इसका अभाव होनेपर

रक्तस्राव हो, तो यह शीघ्र वन्द नहीं होता। यदि सगर्भा माताकी देहमे इस सत्वका अभाव हो तो बालकका जन्म होनेके पश्चात् रक्तस्राव वन्द नहीं होता। इस तरह कोई साधारण चोट लगजाय तो भी अधिक रुधिर निकल जाता है। इस जीवन सत्वकी प्राप्ति गोभी, मछली, अण्डेकी जर्दी स्पिनाक आदिमे होती है।

इन जीवन सत्वों और आहारका विशेष वर्णन रुग्ण परिचर्या भाग १४ पृ० १२५ से १४१ तक किया गया है।

(७) विद्युत् शक्ति—इस शक्तिका सम्बन्ध शरीर और मनके साथ है। इसमें मनके साथ मुख्य सम्बन्ध होनेसे इसे मानसिक शक्ति कह सकेंगे। यह शरीर संरक्षण और वृद्धिके लिये सत्व प्रदान करती है। सारे संसारमें जो व्यापक विद्युत् है, उससे हमारी इस विद्युत् शक्तिका धनिष्ठ सम्बन्ध रहता है। शारीरिक आहारसे यह जितनी मिलती है, उससे अनेक गुणी अधिक मानसिक क्रिया द्वारा मिलती है। यह शक्ति मन, शारीरिक अवयव, रस, क्रिया और रोग आदि पर अपना अच्छा बुरा प्रभाव पहुँचा सकती है। मानसिक प्रसन्नतासे शारीरिक अवयव सबल हो जाते हैं; तथा मानसिक शक्तिकी प्रेरणासे दुष्कर व्याधियोंका विनाश भी हो जाता है, इसके विरुद्ध मानसिक चिन्तासे शारीरिक शक्तिका ह्रास और नाना प्रकारकी व्याधियोंकी उत्पत्ति हो जाती है, एवं प्रबल मानस शक्तिवालोंके शापद्वारा घोर व्याधियोंकी उत्पत्ति और मृत्युकी प्राप्ति भी हो जाती है।

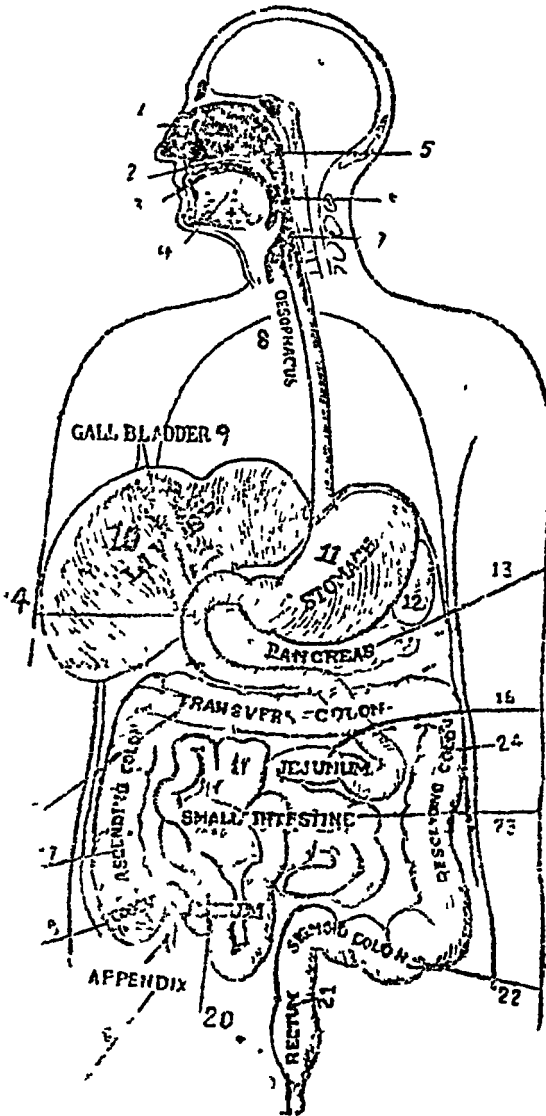
पचनक्रिया—यह यान्त्रिक (mechanical) और रासायनिक (Chemical), इन दो क्रियाओंपर निर्भर है। भोजनका विविध पाचक रसके साथ योग्य सम्मिलन कराना, यह यान्त्रिक क्रियापर अवलम्बित है तथा उन पाचक रसों द्वारा भुक्त भोजनका परिपाक होता है अर्थात् पाचक प्रथिन (Pepton) बनता है। पाचक रसका निःसरण और उनकी योग्य क्रिया ये सब रासायनिक परिवर्तनके अन्तर्गत हैं।

यान्त्रिक क्रियाके योगसे पहले आहार द्रव्यके अवयव आकार और अवस्था में रूपान्तर होता है। यह रूपान्तर अन्न आदिको कूटने, पकाने और दाँतोसे चवानेसे होता है। मुँहमें चवानेकी क्रिया योग्य करनेके लिये नीरोगी दाँतोकी आवश्यकता है। दाँत न हो या शिथिल हों या मललिप्त हो अथवा स्वस्थ दाँत होनेपर भी जल्दी-जल्दी भोजनको निगल लिया जाय, तो मुँहमें लाला (Saliva) मिश्रण-योग नहीं होगा। फिर आमाशयमें पाचक रस मिश्रणमें भी प्रतिबन्ध होता है।

रूपान्तरित आहार द्रव्यमें विविध पाचक रसोंका मिश्रण होता है। इन रसोंके सम्मिश्रणार्थ ओष्ठ, जिह्वा, कण्ठस्थ मासपेशी, प्रसन्निका अन्नमलिका, आमाशय और अन्नकी सब मांसपेशियाँ तथा गुद द्वारकी अवरोधक पेशी, इन सबकी क्रियाकी आवश्यकता है।

महास्रोत

( मुख से गुदा पर्यन्त )



चित्र नं० ३९

महास्रोत

१ नासागुहा Nasal Cavity,	१३ अग्याशय Pancreas.
२ तालु Palate.	१४ प्रहृणी Duodenum.
३ मुखं Mouth Cavity.	१५ मध्यान्त्रक Jeehum.
४ जिह्वाका निम्न प्रदेश Inferior Surface of Tongue.	१६ अनुप्रस्थ अन्त्र Transvers Co lon.
५ नासागुहा पश्चिम Nasal Part of Pharynx	१७ आरोही अन्त्र Ascending Co- lon.
६ गल विल Oral part of Pha- ryn timer.	१८ उण्डुक Coecum.
७ स्वरयन्त्र पश्चिम Laryngeal part of Pharynx.	१९ अन्त्र पुच्छ Appendix.
८ अन्न नलिका Oesophagus	२० शोपान्त्रक Ileum
९ पित्ताशय Gall bladder.	२१ गुदनलिका Rectum.
१० यकृत Liver.	२२ कुण्डलिका प्रदेश Sigmoid Colon
११ आमाशय Stomach.	२३ लघु अन्त्र Small Intestine.
१२ प्लीहा Spleen.	२४ अवरोही अन्त्र Descending Colon.

सामान्यतः भोजनको अच्छी तरह चवानेपर लाल ग्रन्थियोंमेंसे लाला निकल कर आहार द्रव्यमें सम्मिलित होता है। वह श्वेतसारमेंसे निर्यास सरव (Dextrin) बनाता है। फिर वह प्रसनिका और अन्ननलिकामें होकर आमाशयमें प्रवेश करता है। फिर वहाँपर पचन क्रिया प्रारम्भ होती है।

पहले आमाशयमें रहे हुए पाचक रसकी क्रिया कर्बोदकपर होती है, जिन्में उसका रूपान्तर धान्य शर्करा (maltose.) होता है। यह क्रिया २०-३० मिनट तक होती है।

फिर आमाशयमेंसे आमाशयिकरस अम्लजठर रस—Gastric Juice) बनने लगता है। यह रस लगभग १ घण्टा तक बनता रहता है; और इस रसमें रहे हुए लवणाम्ल (हाइड्रोक्लोरिक एसिड Hydrochloric Acid) की क्रिया प्रथिनपर होने लगती है। प्रथिनमेंसे पहले प्रथिनसत्व (Protease) बनता है। फिर आगे उस तत्वका आंत्रमें आग्नेय रस मिलनेपर रूपान्तर होकर पाचक प्रथिन (Peptone) हो जाता है। यह प्रथिन अम्ल, चार और समन्ताराम्ल रसमें द्रवणीय है। उष्णता लगनेपर तलस्थ नहीं होता।



इस आमाशयिक रससे मेड और चर्बी आदि न्निग्ध पदार्थ आवरणसे मुक्त हो जाते हैं; नया दुग्धमें बने हुए दुग्धप्रथिन ( Caseinogen ) का किलाट-जनक मत्व ( Casein ) बन जाता है ।

उस आमाशयिक रसमें लवणाम्लक अलावा दुग्धपरिवर्तक ( Renninogen ) तत्व रहता है, जो दुग्ध आदि पदार्थोंमेंसे किलाट ( फटे हुए दुग्धमें गांठ भाग ) रूप प्रथिनको पृथक् कर देता है । आमाशयिक रसमें तीसरा प्रथिन परिवर्तक ( Pepsin ) संज्ञक मत्व रहता है, वह उस किलाटको पाचन करा देता है. अतम्लीय द्रव्योंपर इसका प्रभाव नहीं पड़ सकता । इस हेतुमें परमात्माने आमाशयमें उत्पन्न आमाशयिक रसको अम्ल ही बनाया है ।

इस आमाशयिक रस द्वारा भोजन पचनकी क्रिया आमाशयमें लगभग ४-५ घण्टे तक होती रहती है । जैसे-जैसे भोजन पचता जाता है, वैसे-वैसे पक्षाशयकी ओर जाना रहता है । जब आहार रस प्रहरीमें जाता है, उस समय आमाशयकी कपाटिका खुलती है फिर बन्द हो जाती है । यह आहार रस आमाशयकी मांशपेशियोंकी संयन क्रिया ( Churning ) द्वारा पाचक रसमें सम्मिलित हो होकरके जाता है, जिससे प्रथिन तत्व पचन हो जाता है; और वसानिवारण हो जाती है किन्तु इस क्रिया द्वारा आहारमेंसे शान्यशर्करा ( माल्टोस ) बन जानेके पश्चात् शेष रहे हुए कर्वोटकपर क्रिया नहीं होती, जिससे उसका रूपान्तर नहीं होता; वह मूल रूपमें ही रह जाता है ।

पश्चान् अन्त्रमें आहार रस जानेपर आन्त्रिक रस ( सक्स एण्टेरिकस (Succus entericus) ) और अग्न्याशयसे आग्नेय रस ( पैनक्रियाटिक ज्यूस Pancreatic Juice ) और यकृतमेंसे पित्त ( Bile ) मिल जाता है । इनमें आग्नेय रसमें निरावरण वसाका पचन होजाता है । परन्तु वसा पचनमें पित्तकी सहायता भी मिलनी चाहिये । यदि पित्तकी सम्यक् प्राप्ति न हो, तो वसाका पाक केवल आग्नेय रससे नहीं हो सकता ।

यकृत पित्तके प्रभावसे अन्त्रमें आहार रसकी गति सम्यक् प्रकारसे होती है; आहार रस रञ्जित होता है; और सड़न या दुर्गन्धकी उत्पत्ति नहीं होती । यह रस वसापर कार्य करके उसे स्रावुरूपसे परिवर्तन कराता है ।

आग्नेय रस सब प्रथिनोका रूपान्तर पेथोन, श्वेतमार, शर्करा और निर्धाम मत्वरूपसे कराता है । यह वसामेंसे पायस, ( Emulsion ) बनाता है । फिर उसे क्षारके साथ सम्मिलितकर स्रावुन जैसा बनाकर शोषणोपयोगी करता है ।

आन्त्रिक रसकी प्रतिक्रिया चारीय होनेसे अन्तररससे न पचने वाले सब मत्त्वक, इन सब संयोगसे पचन हो जाता है । इस आन्त्रिक रसमें प्रथिनको

पृथक् करके इक्षुशर्करा बनाना तथा अधिक शर्करा हो तो उसको रूपान्तरित कराना, ये दो गुण रहे हैं ।

संचैपमे मुखका लाला रस, आमाशायिक रस, पित्त, आग्नेयरस और अन्निक रस, इन सबका संयोग होनेपर आहारके सत्वका सम्यक् रूपान्तर होता है । इनमें आमाशयिकरसकी विकृति होनेपर आमाशयस्थ व्याधि अग्निमान्द्य आदिकी सम्प्राप्ति हो जाती है ।

रोगीके मलकी परीक्षा करनेपर नेत्रजन संयुक्त पदार्थका योग्य परिपाक न हुआ हो तो अनुमान हो सकता है कि, सब पाचक रसोंमें विकार उत्पन्न हुआ है । यदि श्वेतसारके परिपाकमें न्यूनता हो तो लाला मिश्रणकी न्यूनता या अभाव माना जायगा । मलमें बसा वर्तमान होतो अग्न्याशयके विकारग्रस्त मल समझा जायगा । यदि मलावरोध होता हो, मलमें दुर्गन्ध आती हो और मल वर्णहीन हो तो यकृत् क्रिया सद्दोष मानी जायगी ।

फिर उक्त पाचक रसोंकी विकृति किस हेतुसे हुई है यह ज्ञानना चाहिये । अधिकांश स्थलोंमें वातवाहिनियों क्रियामें विलक्षणता आनेपर ऐसा होता है । यह वातवाहिनियों अधिक मानसिक श्रम, चिन्ता, भय, शोक, विपप्रकोप, शीत या उष्णताका आघात और विविध शारीरिक रोगोंके हेतुमे प्रभावित होती हैं ।

उक्त पाचक रसकी हीनता या क्षीणता अग्निमांद्य और अजीर्णका हेतु है । सामान्यतः एक पाचक रसकी विकृति होनेपर अन्य पाचक रसोंमें भी विकार हो जाता है । यदि आहार द्रव्यपर भिन्न-भिन्न पाचक रसोंकी क्रियाके परिणामका बोध हो तो परीक्षा करनेपर विकृति सरलतापूर्वक निर्णित हो जायगी । सामान्यतः पाचक रसोंकी क्रिया निम्नानुसार होती है ।

कभी यन्त्रोंको मिलनेवाले रक्तमें वैलक्ष्य होनेसे पाचक रसके स्वभावमे भेद हो जाता है । रक्त संचालक यन्त्र हृदयके विविध रोग, धमनी विकार, यकृत्की विशीर्णता या प्रतिहारिणी शिराकी विकृति, मानसिक या शारीरिक प्रक्रियाद्वारा रक्तका अन्यत्र ले जाना आदि कारण होते हैं । कभी आमाशय, अन्न आदि पचन संस्थाके अवयवोंकी रचनामें विकृति भी रोग सम्प्राप्तिका हेतु होती है ।

आमाशय विकृतिके कारणः—

१. आमाशयिक रसके परिमाण या गुणमें न्यूनता होना ।
२. आमाशयस्थ मांसपेशियोंकी क्षीणता होनेपर मन्थन या परिचालन शक्ति में न्यूनता होती है, जिससे भोजनमें आमाशयिक रसका सम्यक् संमिश्रण नहीं होता ।

३. आमाशयमें लगी हुई प्राणवा नाडियोंमें उत्तेजनाकी वृद्धि होनेपर आमाशयिक रस अधिक उत्पन्न होता है; और आमाशयकी गति (Peristalsis) भी अधिक वेगपूर्वक होती है। इसके विरुद्ध डडापिङ्गलाके तन्तुओंमें उत्तेजना बढ़नेपर आमाशयिक रसकी उत्पत्ति और आमाशयिक गति, दोनों मन्द हो जाते हैं।

आमाशयकी पचनक्रियाकी विकृति जाननेके लिये भौतिक (Physical) और रासायनिक (Chemical) परीक्षा की जाती है; एवं कृमि प्रकोप होनेपर जन्तु शास्त्रकी दृष्टिमें भी परीक्षा की जाती है।

भौतिक परीक्षा:—

१. आमाशयकी वृद्धि होनेपर खाली आमाशयपर उँगली-ताड़नसे रिक्त-व्यनियुक्त प्रदेश चागे ओरमें विस्तृत मालूम होता है। आमाशयमें अर्बुद आदि व्याधियाँ अथवा यकृत-प्लीहा वृद्धि होनेपर आवाजसे आमाशय क्षेत्र संकुचित जाना जाता है। उँगली-ताड़नके लिये मध्य प्रदेशसे प्रारम्भ कर चागे ओर किनारेकी तरफ जाना चाहिये।
२. नलिका श्रवण सह उँगलीसे ठेपन करनेपर आमाशयकी सीमा निश्चित हो जाती है।
३. मोडा और टार्टरिक एसिडको आधे-आधे ग्लास जलमें मिलाकर पिला दें। फिर आफग आनेपर ठेपन परीक्षा करें या आमाशयमें आमाशय-नलिका (Stomach Tube) डाल अथवा वायु भर आमाशय विस्तार का निर्णय करें। या आमाशयमें शलाका (Sound) डालकर सीमा का निश्चय करें।
४. क्ष-किरणों (X Rays) द्वारा परीक्षा करनेपर आमाशय-व्याप्ति और संचालन शक्ति, दोनोंका अच्छी रीतिसे बोध होता है।
५. आमाशयदर्शक यन्त्र (गेस्ट्रोस्कोप—Gastroscope) या छोटा-सा विद्युत्-दीपक डाल अंधेरेमें देखनेमें आमाशय प्रदेश साफ जाना जाता है। रासायनिक परीक्षामें रासायनिक पद्धतिके ज्ञानकी आवश्यकता रहती है। इस विधिकी परीक्षा आयुर्वेदिक चिकित्साके लिये उपयोगी न होनेसे इसका यहाँ विवेचन नहीं किया है।

आमाशयमें भोजनके साथ जब तक आमाशयिक रस नहीं मिलता; तब तक लान्तामिश्रित भोजनकी प्रतिक्रिया (Chemical reaction) क्षारीय मानी जाती है। यदि भोजन कम लेनेपर तुरन्त वमन हो जाय, आमाशयगत पदार्थ बाहर आ जाय, तो लाला मिश्रणकी प्रतिक्रिया दुग्ध अम्ल विरोधी (Alkaline) होती है, ऐसा माना जायगा। भोजनके आध घण्टे पश्चात् दुग्धाम्ल (लैक्टिक

एसिड Lactic Acid) से प्रतिक्रिया किञ्चिदम्ल (Slightly Acid) होती है। फिर लवणाम्लसे अधिक अम्ल हो जाती है। दुग्धाम्ल आहारके हेतुमें बन जाता है। वह पचनक्रियाके प्रथम घण्टेमें तैयार होता है; फिर धीरे-धीरे कम होने लगता है। यदि वह अधिक रह जाता है, तो लवणाम्ल का स्राव कम होता है। इन तरह लवणाम्ल आवश्यकतामें कम मिलनेमें अग्निमान्द्य हो जाता है।

आमाशयकी संचालन शक्तिका निर्णय करनेके लिये रोगीको नेलोलर्की एक मात्रा देते हैं। यह पदार्थ आमाशय रसमें मिश्रित नहीं होता। इन औषध पर अन्त्रमें ही क्रिया होती है। जब वह आंत्रिक रसमें मिश्रित हो जाता है, तब मूत्रमें सैलिसिल्यूरिक एसिड (Salicylic acid) आने लगता है। मूत्र में फेरिक क्लोराइड (Liquor Ferri Perchloride Fortis) मिलानेमें सैलिसिल्यूरिक एसिड होनेपर मूत्रका रंग बैजनी हो जाता है। सामान्यतः १॥ घण्टे बाद मूत्रमें सैलिसिल्यूरिक एसिड (ग्लायकोल और सैलिसिलिक एसिड का मिश्रण) निकले, तो आमाशयकी संचालन शक्तिकी कमी है, ऐसा माना जाता है।

एलोपैथीमें आमाशयिक रस कम बनने या न बननेमें उत्पन्न विकार को अग्निमान्द्य कहते हैं। क्वचित् रस बनता है, किन्तु उसमें लवणाम्ल नहीं होता; या बहुत कम होता है तो भी क्षुधा नहीं लगती। अतः उमें भी अग्निमान्द्य ही कहते हैं।

निदान—अति भोजन, असमयपर भोजन, अपथ्य भोजन आदि हेतुसे उत्पन्न चिरकारी आमाशय शोथ, आमाशयस्थ अर्बुद, पाण्डु, रक्तविकार और तीव्र संक्रामक ज्वर आदि कारणोंमें इस रोगकी उत्पत्ति होती है। इनके अतिरिक्त आमाशयमें विकृति न होनेपर भी चिन्ता, भय, क्रोध और शोक आदिसे मन्दाग्नि हो जाती है।

लक्षण—अग्निमान्द्य ही लक्षण रूप है। अन्य सामान्य लक्षण मलावरोध अजीर्ण, उदरशूल, आफरा, किसीको उवाक और वमन आदि होते हैं। यदि लवणाम्ल कम होता हो तो अपचन आदि लक्षण भी प्रतीत होते हैं।

डाक्टरों मत अनुसार अग्निमान्द्य, यह अजीर्ण, चिरकारी आमाशय प्रदाह, आदि अनेक रोगोंमें लक्षण रूपसे उपस्थित होता है। इन रोगोंका वर्णन अजीर्णके विवेचनमें तथा इसके पश्चात् आमाशय प्रदाहमें किया जायगा।

अग्निमांद्य चिकित्सोपयोगी सूचना ।

मन्द अग्नि स्वल्प उपचारको सहन नहीं कर सकती। विषम अग्नि उपचार  
फा० ४६

होनेपर कभी विक्रिया कर जाती है और कभी नहीं करती। केवल तीव्र अग्नि उपचार को महन कर सकती है। इस हेतुसे तीव्र अग्निकी प्रधानता है।

ममाग्निना मंत्रक्षण, विषमाग्निमें वातनिग्रह, तीक्ष्णाग्निमें पित्त शमन और मन्दाग्निमें श्लेष्मविशोधन करना चाहिये।

विषम अग्निको दूब, दही, घृत, गवट्टे और नमकीन पदार्थोंसे सम करना चाहिये। तीक्ष्ण अग्नि को शीतल, स्निग्ध और पौष्टिक पदार्थोंसे शान्त करना चाहिये।

अन्यथा पित्तप्रधान भस्मक या अम्लपित्त आदि रोगोंकी उत्पत्ति हो जाती है।

वद्वकोष्ठमह मन्दाग्नि होनेपर लवणयुक्त थोड़ा घृत-पान करन लाभदायक है।

यदि अधिक स्नेहपानमे अग्निमान्य हुआ हो, तो क्षार आदि या चरपरे, कडवे और कसैले पदार्थोंमे शनैः शनैः कफको नष्ट कर अग्नि को प्रदीप्त करना चाहिये।

यदि उदावर्तके हेतुसे अग्नि मंद हो गई हो, तो निरुद्ध वस्तिका सेवन कर अग्निबलको बढ़ाना चाहिये।

भोजन नियमित समयपर पचन हो, उतने परिमाणमें करे। भोजनको अच्छी रीतिमे चवाकर खाये। शराब, गुरु भोजन और अपथ्य भोजनका त्याग करे। दाल पतली लें; और शाक शुष्क अर्थात् रसा (मोल) गहित वनवाकर सेवन करें।

इम रोगमें अधिक लड़न नहीं कराना चाहिये; अन्यथा बलका क्षय होता है। इस हेतुमे भगवान् आत्रेय ने कहा है, कि—

नाऽभोजनं न कायाग्निर्नीयते नाऽतिभोजनात्।

यथा निग्न्धनां वह्निरूपो वाऽतीन्धनाघृतः ॥

जैमे थोड़ी अग्नि ईंधन न मिलनेपर या अति लकड़ी आदिमे दब जानेपर (वायु न मिलनेके हेतुमे) तेज नहीं हो सकती, वैसे ही मन्द हुई जठराग्नि भोजन न मिलने या अत्यधिक मिलनेपर प्रदीप्त नहीं हो सकती।

प्रातः सायं खुनी वायुका सेवन करें। फिर भी क्वचिन् कोष्ठवृद्धता हो जाय, तो मृदु मलशोधक औषधमे दूर करें। किन्तु चार-चार विरेचन अथवा मारक औषध लेना हानिकर (बलक्षयकारक) है।

दौर्नामिमें पीप निकलनेके हेतुमे मन्दाग्नि हुई हो, तो पीपको दूर करनके लिये शीघ्र चिकित्सा करनी चाहिये।

दोष अति बढ़ जानेमे अग्नि मन्द होगई हो, तो पहले वमन विरेचन आदिमे दूषितमलका हर्ण करें। फिर लघु भोजनमे अग्नि को प्रदीप्त करना चाहिये।

कफप्रधान प्रकोपमें आमाशयस्थ रसोत्पादक ग्रन्थियोंकी शक्तिको बढ़ाने वाली दीपन पौष्टिक औषधियोंका प्रयोग करें। कफज और वातज अग्निमांसमें तक्रका सेवन अति लाभदायक है।

यदि आमाशयिक रसमें अत्यन्त उष्णता या तीव्र अम्लता हो गई हो, तो उसको शमन करने वाली औषधकी योजना करें। अम्ल विरोधी चार और धारोष्ण दूध अम्लता शमनकेलिये अति हितकर हैं।

### अग्निमान्द्य चिकित्सा।

(१) प्रातःकाल १ माशा जवाखार और ३ माशे सोठके चूर्णको मिला गो घृतके साथ सेवन करनेसे अग्नि प्रदीप्त होती है।

(२) वड़ाहरड़ और मोठके चूर्णको गुड़ मिलाकर प्रातःकालको सेवन करने से अग्नि प्रदीप्त होती है। या वड़ी हरड़के चूर्णमें थोड़ा सैंधानमक मिलाकर निवाये जलके साथ लेनेसे भी क्षुधा बढ़ जाती है।

(३) हरड़, पीपल, सैंधानमक और चित्रकमूलका चूर्ण कर सेवन करनेसे मांस और घृतमें युक्त नया अन्न भी तुरन्त पचन हो जाता है।

(४) आमाजीर्ण, अर्श और चट्टकोष्ठमें होने वाले अग्निमान्द्यके रोगी को सोठ या पीपल अथवा हरड़ या अनारदानेका गुड़के साथ नित्य सेवन करना चाहिये।

(५) भोजनके प्रारम्भमें सैंधानमक मिला हुआ अदरख सेवन कराना हितकर है। यह अग्निप्रदीपक, मधुर और हृदय पीष्टिक है।

(६) सैंधानमक, हींग, हरड़, बहेड़ा, आंवला, अजवायन, मोठ, कालीमिर्च, पीपल, इन सबका चूर्ण बना इनमें गुड़ मिला गोलियां बनालेवें इन्में सेवनसे वातज पित्तज और श्लेष्मज मद्यप्रकारके अग्निमांद्य शमन हो जाते हैं।

(७) विडनमक, भिलावा, चित्रक, गिलोय, और सोठ, इनका चूर्ण बना समान घृत तथा गुड़ मिला यथाविधि अवलंघ बनालेवें जिनकी अग्नि वायु अथवा कफ प्रकोप से मंद हो गई है। उनको ३से ६ माशे तक दिनमें २ बार सेवन करावें। यह अत्यन्त अग्नि प्रदीपक है। इन्में भिलावेका योग है। अतः इसपर गरम दूध, गरम चाय या गरम भोजन तुरन्त नहीं लेना चाहिये।

(८) कपित्थादि खड—पक्का कैथ, बेलगिरी, अन्तोनिया, कालीमिर्च, जीरा और चित्रकमूलको मिला चटनी बनाकर खिलानेसे अग्निमांद्य नष्ट हो जाता है। यह चटनी दीपन, पाचन, कफवातहर और प्राही है। इस चटनीमें आवश्यकतानुसार सैंधानमक मिला लेना चाहिये। मात्रा ६ माशेसे १ तोला तक दिनमें २ समय लेवें।

(९) जुधावट्टी—पत्ते रहित १ मन मूलीको कूट, १ सेर नौसादरका चूर्ण मिलाकर मिट्टीकी नांदमें डालें। २४ घण्टे परचात सलीको कूट निचोड़कर रस कपड़ेसे छान लेवें। फिर पीतलकी फलई लगी हुई फटाहीमें डालकर मन्दाग्नि

पर पकाये । जत्र रम चतुर्धाश शेष रह जाय, तत्र छोटी हरडका कपड़छान चूर्ण १ मेर मिना लेवे । पश्चान् मूँगके समान गोलियाँ बना लेवे । इनमेंसे १ से २ गोली जत्रके साथ देनेसे अपचन, वमन, आफरा, पतला दस्त, उदरशूल अरुचि और बेचनी आदि विकार शीघ्र दूर हो जाते हैं ।

### (१) वातज अग्निमान्द्यनाशक औषधियाँ ।

(१) अष्टगुण मण्ड—पुराने शालि चावल १६ तोले और मूँग ८ तोले मिलाकर दोनोंको २-३ तोले घीमें संक लेवें । फिर १४ गुने गरम जलमें डाल कर निद्र करें । (अनेक चिकित्सक मूँग-चावल जलमें पक जानपर मट्ठा मिला कर आधा जल शेष रहे, तत्र तक पाक करते हैं) । पश्चान् मोठ, मिर्च, पीपल हग धनिया, जीरा, हींग और सैंवानमक आवश्यक प्रमाणमें मिला लेवें । यह मंड अच्छी रीतिसे पक जायतव तक उवाले । फिर ऊपर-ऊपरसे मांड निकाल निवाया पिलावें ।

यह मण्ड मत्र प्रकारके अग्निमान्द्य वालेके लिये हितकर है । इस मण्डमें क्षुधा प्रदीपक, वस्तिशोधक, शक्तिवर्धक, ज्वरघ्न, कफपित्तनाशक और वातशामक आदि गुण रहे हैं ।

( २ ) केवल चावलोंके मण्डमें १ रत्ती भूनी हींग और १-२ माशे काला-नमक मिलाकर पिलावें ।

( ३ ) हिंघुष्टक चूर्ण, दशमूलारिष्ट, धनंजयवटी, शिवाक्षार पाचन चूर्ण, विपतिदुकादि वटी, अग्निनुण्डी वटी, आर्द्रकावलेह, चित्रकादिवटी, क्रव्याद रस हिंघादिवटी, क्षुद्रोद्यक रम, ये सब अमाशय पौष्टिक हैं ) इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे वातज विकृति दूर होकर अग्नि बलवान बन जाती है । इनमें विपतिदुकादि वटी और अग्निनुण्डी वटीमें कुचिला मिलाया है । अतः ये औषधियाँ कम मात्रामें देनी चाहिये । वातवहानाड़ियोंकी जीर्ण विकृति, उदर शूल, उपान्त्र शोथ और आंतोकी शिथिलतामें कुचिला वाली औषधियाँ अति हितकर हैं ।

### ( २ ) पैत्तिक अग्निमान्द्यनाशक औषधियाँ ।

( १ ) वराटिका भस्म ( घी और कालीमिर्चके माथ), प्रवाल भस्म ( घी या नीवृके रसके माथ ), वैडूर्य भस्म, वराटिका या शंखभस्म, शौक्तिक भस्म, द्राक्षावलेह, अग्निप्रदीपक गुटिका, सितोपलादिचूर्ण, नीवृका शर्वत, लवंगादि चूर्ण, इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे पित्तप्रकोप-शमन होकर जठरान्नि निर्दोष बन जाती है ।

( २ ) वडवानल चूर्ण—सैंवानमक १ भाग, पीपलामूल २ भाग, पीपल ३

भाग, चव्य ४ भाग, चित्रकमूल ५ भाग, सोंठ ६ भाग और हरड़ ७ भाग लें । इन सबको मिलाकर चूर्ण करें । इसमेंसे ४-४ माशे चूर्ण दिनमें २ समय जलके साथ देनेसे जठराग्नि व इवानल अग्निके समान प्रदीप्त हो जाती है ।

सूचना—आमाशयके रम ( पित्त ) में अम्लता, तीक्ष्णता अति बढ़ जानेपर तेज खट्टे रस वाली औषधियाँ पित्तशमन नहीं कर सकतीं । ऐसे समयपर पित्तको मधुर बनाने वाली वराटिका, शंख भस्म, प्रवालपंचामृत आदि क्षारीय औषध देना हितावह है । वराटिका भस्म, सितोपलादि चूर्ण और शहद मिलाकर देनेसे पित्तकी तीक्ष्णता और अम्लताका सरलतापूर्वक शमन हो जाता है ।

### ( ३ ) कफप्रधान अग्निमान्द्यपर औषधियाँ ।

( १ ) पानीय भक्त वटी, चित्रकादि वटी, क्षुद्रबोधक रस, अग्निकुमार रस, क्रव्याद रस, लघुकव्याद रम, लवणभास्कर चूर्ण, गन्धक वटी, हिगुलरमायन दूसरी विधि, अग्निनुएही वटी, धनंजय वटी चौसठप्रहरी ये सब कफप्रकोपज अग्निमान्द्यपर अति हितकर औषधियाँ हैं । इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे आमाशयिक रसकी वृद्धि होकर अग्नि तेज हो जाती है ।

अग्निमुख चूर्ण—होंग १ भाग, वन्त्र २ भाग, पीपल ३ भाग, सोंठ ४ भाग, अजवायन ५ भाग, हरड़ ६ भाग चित्रक ७ भाग और कूट ८ भाग मिलाकर चूर्ण बना लेवे । इसमें भी ३-३ माशे चूर्णको गरम पानी, दही या नक्रसे सेवन करें । यह चूर्ण अग्निमाद्य, उदावर्त, अजीर्ण, यकृतप्लीहा वृद्धि, उदररोग, अर्श, गुल्म, कास, श्वास, और राजयक्ष्मा आदिमें हितावह है ।

जीर्ण रोगमें—बृहद् योगराजगूगल ( आमवृद्धि हो, तो ), या अग्निनुएही वटीका सेवन कराना लाभदायक है ।

### ( ४ ) उपद्रव रूप अग्निमान्द्य चिकित्सा ।

शुक्रक्षयज अग्निमान्द्यपर—( १ ) वंग भस्म, सुवर्णवंग, लोह भस्म, अभ्रक भस्म, द्राक्षारिष्ट या अश्वगन्धारिष्टमेंसे अनुकूल औषधका सेवन कराना चाहिये । इनमें से वंग, लोह और अभ्रक, तीनों मिलाकर भी दे सकते हैं । या घृहद् वंगेश्वरका सेवन करानेसे रक्त, मांस, वातसंस्थान और वीर्याशय सबल हो जाते हैं और परम्परागत पाचनशक्ति सधल बनती है ।

( २ ) ज्वरके पश्चान् मन्दाग्नि होनेपर सुवर्ण मालिनी वसंत, लघुमालिनी वसन्त, संशमनी वटी, या चन्दनादि लोह और ६४ प्रहरी पीपलमेंसे प्रकृतिके अनुकूल एक औषधका सेवन कराना चाहिये ।

( ३ ) जल वायु दोष (विदेशमें जाने या ऋतुपरिवर्तन) से हो, तो दुर्जलजेता रस या आर्द्रकावलोहका सेवन करावे ।



( ४ ) मन्नावरोधजन्नि जीर्ण मंदाग्नि होनेपर अश्रक भस्म, आतोकी निव रत्नापर नाग भस्म, अथवा नाग भस्म और रत्नसिद्ध निश्रण, तथा मन्नावरोध शमनार्थ आगेन्यवर्धनी, अग्निनुगटी वटी, द्राक्षासव, महा द्राक्षासव, क्षुद्रबोधक रस और आर्द्रकावलेहमेंमे एक अनुकूल औषध देवे । मन्नावरोध न रहे, इस बातका पूर्ण लक्ष्य रह्ये । बार-बार जुलाव न दें । आमाशय और अन्त्रक्रियाको शनै-शनै सवन बनानेका प्रयत्न करें । अश्रक भस्म, नाग भस्म और अग्निनुगटी वर्धने अन्त्रशक्ति बलवान् बन जाती है । फिर मंदाग्नि और कब्ज, दोनों नष्ट हो जाते हैं ।

### ( ५ ) भस्मक रोग चिकित्सा ।

तीक्ष्णाग्नि होनेपर पित्तशामक विरेचन देवे । गुरु, स्निग्ध, मयुर, स्निग्ध, शीतल, और स्थिर गुण वाला, कफवर्धक और पित्तशामक भोजन करावे; तथा दिनमें भोजनके पश्चान् शयन करावे ।

मछली और जलजीवोंका मांस या घृतमें पकाया हुआ बकरेका मांस देवे, अथवा गेहूँके सत्तूका मन्थ बना दूध, मिथ्री, और घी मिलाकर पिलावे । १-१ तोला काली निशोथको दूधमें पकाकर ५-७ दिन तक सुबह पिलाते रहने से दृषित पित्त नष्ट होकर अग्नि सम हो जाती है ।

भैंसका दूध, दही और घी अत्यधिक परिमाणमें देनेसे अति बड़ी दृढ़ अग्नि शीघ्र शमन हो जाती है ।

यवागूमें घी और शहद मिलाकर खूब ज्यादा परिमाणमें पिलानेसे भस्मक रोग शमन हो जाता है ।

सफेद चावल और सफेद कमलको मिला बकरीके दूधमें खीर बनाकर १० दिन तक खिलानेसे अग्नि सम होकर भोजन ठम हो जाता है ।

इस उपद्रव वालेको अजीर्णमें भी भोजन कगना चाहिये ।

जीवनीय गणकी औषधियों ( जीवन्ती, काकोली, नेदा, महामेदा आदि ) का कल्क कर विदारिकंदका स्वरस और दूध मिला, भैंसके घीको सिद्ध करके पिलानेसे भस्मक रोग शमन हो जाता है ।

भस्मकनाशक चूर्ण ६-६ मासे दिनमें ३ समय देते रहनेसे भस्मक रोग दूर हो जाता है ।

बेरकी गुठलीका मगज जलमें पीसकर पिलावे, या अपामार्गके बीजकी भैंसके दूधमें खीर बनाकर खिलाने; अथवा पक्के केलेमें खूब घी डालकर खिलाने या पेठेका रस, दूध और घी मिलाकर पिलानेसे भस्मक विकार शान्त हो जाता है । एवं गुजरके मूलका जल पिलानेसे भी भस्मक, रक्तविकार, उष्णता आदि विकार शमन हो जाते हैं ।

पथ्य—ज्यायाम, खुली वायुका सेवन, मानसिक प्रसन्नता, अप्रगुण मरुद, गेहूँके (चोरु सहित-विना छाने) आटेमें मैधानमक और अजवायनका चूर्ण ढालकर बनाये हुए पतले फुलके, पुराने चावल, हलका भोजन, मूँग, अगड़र या मसूरकी पतली दाल, विना रसा वाले शाक, गोदुग्ध, थोड़ा घी, मक्खन, पोदीनेकी चटनी, भोजनके साथमें अदरक, नीचूका रस, मट्ठा, अनाग. मोमन्वी, सन्तरा, मालटा, सेब, अंगूर, फालसें, हरड़, हींग, मोंठ. अजवायन, नमक, भोजनके दो घण्टे पश्चात् जलपान और थोड़ी शराब, ये सब पथ्य है।

अपथ्य—उपवास, पत्तीशाक, मौलदार शाक, गुरु भोजन, अति भोजन, असमयपर भोजन, भोजनपर भोजन, विरुद्ध भोजन, उड़द, मांस. मलाई, खोवा, ताड़फल, कटहल अति मसाला, अति जलपान और नारियल का जल आदि अपथ्य हैं।

समशन, विपमाशन और अज्यशन—

पथ्य पालन करने वाले रोगी मनुष्यको समशन, विपमाशन और अज्यशन इन तीनोंका आग्रहपूर्वक त्याग करना चाहिये। ये तीनों अत्यन्त हानिकर हैं। इस विषयमें भगवान् आत्रेय ने लिखा है, कि—

पथ्यापथ्यमिहैकत्र भुक्तं समशन मतम् ।  
विषमं बहु वात्पं घाप्यप्राप्तातीतकालयो ॥  
भुक्तं पूर्वाज्ञशेषे तु पुनरप्यशन मतम् ।  
त्रीण्यप्येतानि मृत्युं वा घोरान्त्र्याधीन्सृजन्ति वा ॥

पथ्य और अपथ्य, दोनों प्रकारके भोजन एक समयमें करना, यह समशन (जैसे लाल शालि चावल और जौ मिश्रित भोजन), ज्यादा परिमाणमें खाना भोजन कालमें थोड़ा-सा खाना, भोजनका समय टल जाने पर खाना, ये नव विपमाशन; और एक समय किया हुआ भोजन पचन हो जानेके पहले पुन भोजन करना, यह अज्यशन कहलाता है। ये तीनों स्वास्थ्य और आयुको नष्ट करने वाले तथा घोर व्याधियोंको उत्पन्न करने वाले हैं।

भोजनका समय होनेसे पहले खा लेनेसे अजीर्ण हो जाता है।

भोजनका समय व्यतीत हो जाने पर खानेसे वातप्रकोप होकर अग्नि-नाश, भोजन कष्टसे पचना और फिर भोजनकी इच्छा कम हो जाना. ये लक्षण उत्पन्न होते हैं।

अल्प भोजन करने पर असन्तोष और बलक्षयकी प्राप्ति होती है। अधिक भोजन करनेसे आलस्य. व्याकुलता. भारीपन, आफग और मन्दाग्नि हो जाती है।

विरुद्धाशन—पृथक्-पृथक् गुण-दोष वाले अनेक प्रकारके पदार्थोंका एक साथ सेवन करनेसे तत्काल या भविष्यमें पदार्थोंको हानि पहुँचती है। इसलिए

इनका पणित्याग करना चाहिये । दुर्लक्ष्य करने पर नाना प्रकारकी व्याधियोंकी उत्पत्ति, इन्द्रियोंकी दुर्बलता और प्रसंगोपात् मृत्युकी प्राप्ति भी हो जाती है ।

इन विरुद्धान्न भक्षणमें आध्मान, अजीर्ण, उदर रोग, मलावरोध, अरुचि, आमप्रकोप, विपक्विकार, प्रहृगी, ज्वर, रक्तपित्त, पाण्डु, क्षय, नपुंसकता, भगन्दर अर्श, मन्त्र, मृर्त्ता, विम्बोटक, उन्माद, कुष्ठ, पीनस, गर्भाशयविकार, शुक्रक्षीणता, गलप्रह, कान, तमक श्वास, शिरदर्द, मुखपाक, नेत्रविकार और मूत्रकृच्छ्र आदि व्याधियों हो जाती हैं ।

( ११ ) अजीर्ण ।

( डिस्पेपशिया—Dyspepsia )

जब नियमित समयपर योग्य परिमाणमें पथ्य भोजन करनेपर भी पचन न हो, तब अजीर्ण रोग कहलाता है ।

निदान—अति जलपान, अन्वाधुन्ध भोजन, असमयपर भोजन, अति भोजन, क्षुधा, मल-मूत्र और आधोवायु आदि वेगोका धारण, ईर्ष्या, भय, क्रोध, शोक आदि हेतुमें निद्रामें अनियमितता या अन्य कारणमें भोजनका परिपाक न होना, इन सब हेतुओंसे अजीर्ण रोगकी उत्पत्ति हो जाती है । क्वचित किसी कारण वश एकाध समय भोजनका सम्यक् परिपाक न हुआ हो, तो उमें अपचन कहते हैं; और अनेक दिनों तक अपचन रह जाय, तो ही अजीर्ण रोग कहलाता है ।

अजीर्ण प्रकार—अजीर्णके आमाजीर्ण, विग्दधाजीर्ण, विष्टधाजीर्ण और रमशेषाजीर्ण, ये ४ विभाग हैं । इनके अतिरिक्त कितनेक आचार्योंने भ्रम, भारीपन, आध्मान और शून आदि लक्षणोंसे रहित, मात्रा, काल और सात्त्व्यादि दोषोंमें (अधिक भोजन, असमयपर भोजनया अपथ्य भोजन अथवा मानसिक चिन्ता आदि हेतुमें ) या अग्निमाद्य हो जानेपर जो भोजन २४ घंटोंमें पचन हो, उमें दिनपाकी निद्रोप अजीर्ण कहा है, यह पांचवों अजीर्ण है । तथा छठवों अजीर्ण उमें कहा है, कि जो प्रतिदिन रहता है, अर्थात् भोजनका पाक जब तक न हो जाय, तब तक इसकी अजीर्ण संज्ञा है । आहार पच जानेपर जीण कहलाता है । यथार्थमें यह व्याधि नहीं कहलाती है ।

अज्ञावा आमाशय व्रण और अर्घुद आदि रोगोंमें अजीर्ण लक्षण रूपसे भासता है । इनमें मुख्य रोगोंकी ही प्रधान चिकित्सा की जाती है । अतः इन लक्षणात्मक अजीर्णका वर्णन यहाँ नहीं किया जायगा ।

( १ ) आमाजीर्णके लक्षण—शरीरमें भारीपन, उवाक, गाल और नेत्रों पर मूजन, खाये हुए अन्नकी ही ढकार ( खट्टी न हो किन्तु दुर्गन्धयुक्त ढकार ) आने रहना और वैर्चनी आदि लक्षण होते हैं ।

( २ ) विदग्धाजीर्णके लक्षण—यह अजीर्ण पित्त प्रकृपित होनेपर पित्तकी उष्णता और अम्लता वृद्धि होकर होता है। इस अजीर्णमें भ्रम, तृषा, मूर्च्छा, दाह, खट्टी डकार, पसीना, निद्रानाश, शोथ, वेचैनी, मल-मूत्रमें पीलापन और भोजन कर लेनेपर पेटमें भारीपन आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

( ३ ) विष्टग्धाजीर्णके लक्षण—यह विष्टग्धाजीर्ण वात-प्रकोप और अत्र-स्नायुओंकी शिथिलता होनेपर होता है। इस व्याधिमें शूल, आफरा, मन-मूत्र और अधोवायुका रुकना, अंग जकड़ना, संधियोंमें पीड़ा, हाथ-पैर दृटना, वेचैनी, उदरमें भारीपन, भ्रम और मोह ( मूढ़ता ) आदि लक्षण होते हैं।

( ४ ) रसशेषाजीर्णके लक्षण—सुश्रुत-सहितामें लिखा है कि इस व्याधि में डकार शुद्ध आनेपर भी भोजनकी इच्छा न होना, हृदयमें भारीपन, शूल, आहार रस शेष रहना और मुँहमें पानी आना आदि लक्षण होते हैं।

आरोग्य-भंजरीकार कहते हैं, कि विशुद्ध डकार आनेपर भी भोजनकी इच्छा न होना, मुँहमें चिर्पाचपापन, संधिस्थानोंमें पीड़ा, शिरमें भारीपन, ये मन्दप्रकोपमें लक्षण प्रतीत होते हैं। तथा तीव्र प्रकोप हो जानेपर उवाक, ज्वर, मूर्च्छा आदि लक्षणोंकी वृद्धि हो जाती है।

जो मनुष्य सारे दिन पशुके समान खाते रहते हैं, या चार-चार अन्धायुन्ध खाते रहते हैं, उनका आमाशय शिथिल और विस्तृत हो जाता है। फिर आमाशयमें आहार रस शेष रह जाता है। इस शेष रस पचनार्थ कितनेक चार आदि पाचक औषधियों लेते रहते हैं, तब कितनेक व्यक्ति विरेचन औषधियोंका सेवन, प्रतिदिन करते रहते हैं। इन औषधियोंके सेवनसे वात, पित्त, कफ, तीनों दोष प्रकृपित होते हैं। क्षार या विरेचनके नित्य सेवन करनेसे पित्ताशय, यकृत और अत्रको अपनी शक्तसे अधिक कार्य करना पड़ता है। परिणाममें ये सब दूषित हो जाते हैं।

इस तरह जब आहारजनित रस शेष रह जाता है, तब इस रसका शोषण यथा समय न होनेसे आमविप ( सेन्द्रिय विप ) बन जाता है। फिर यह अपने प्रभावसे दुष्ट आमकी उत्पत्ति करता रहता है; और रक्त आदि धातुमें प्रविष्ट होकर नाना प्रकारकी हानि पहुँचाता रहता है। इस आमविपकी वृद्धि होनेपर रसशेषाजीर्ण व्याधिकी उत्पत्ति होती है।

क्षार आदिका अधिक सेवन करने वालोंके मुखमें द्वाल, सुपुमि वम. स्व-पनावस्था अधिक. तृषा, छातीमें दाह, शुकमें उष्णता, संधिस्थानोंमें पीड़ा, फिर तेज अम्ल पदार्थसे भी हानि, मूत्रमें पीलापन, रात्रिको अधिक चार पेशाबके लिये उठना इत्यादि लक्षण होते हैं।

विरेचक औषधका अधिक सेवन करने वालेको मलावरोधका त्रास अधिक रहना, मुँहमें चिचिपापन, डकार शुद्ध होनेपर भी भोजनकी इच्छा न होना, आँतोंमें वायु भग रहना, मुँहमें पानी आते रहना, वीर्यमें पतलापन; शिगर्द, नेत्रज्योति मन्द हो जाना, ज्वादा निद्रा और आलस्य आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

इन दोनो प्रकारके रसाजीर्ण त्रैचनी, अन्नपर अरुचि ( भोजनकी इच्छा न होना ) हृदयकी निर्बलता और धडकन, चक्कर, भागीपन, हाथ-पैर दूटना और अनि कमजोरी आदि लक्षण समान होते हैं।

अनुमान है कि डाक्टरोंमें डाइलेटेशन ओफ दी स्टमक (आमाशय विस्तार) व्याधि है, वही आयुर्वेदीय रसशोपाजीर्ण है। इस हेतुमें इसका विवेचन आगे प्रथक् किया जायगा।

सामान्य अजीर्ण (Indigestion) ग्लानि, भारीपन, मलावरोध, या मल-मूत्रकी वारवार प्रवृत्ति होना, चक्कर आना, अधोवायु दूषित होकर बढ़ हो जाना या दूषित वायुकी वार वार प्रवृत्ति होना, इत्यादि लक्षण सामान्य अपचनमें प्रतीत होते हैं।

यह अजीर्ण रोग बहुधा आहार वैषम्यके हेतुसे होता है, यह व्याधि ममस्त रोग समुदायोंकी मूल है। यदि इस अजीर्ण रोगको शीघ्र नष्ट कर दिया जाय, ताँ भविष्यमें होने वाले रोग संघातका ही नाश हो जाता है।

उपद्रव—इस अजीर्ण रोगकी वृद्धि होनेपर मूर्च्छा, प्रलाप, वमन, मुँहमें चाग-चाग पानी आना, थकावट, भ्रम, तन्द्रा, वेदुद्धि और क्वचिन मृत्यु आदि उपद्रव हो जाते हैं।

### अजीर्णका एलोपैथिक निदान।

( डिस्पेप्सिया—Dyspepsia )

व्याख्या—आमाशय और अन्नके भीतर जो आहारकी पचन क्रिया होती है, वह कष्ट पूर्वक या विलम्बमें होनेपर उसे अजीर्ण रोग (Dyspepsia) और पचन योग्य न होनेमें आहार रस विकृति हो जाय, उसे अपचन (Indigestion) कहते हैं। दोनोंमें पचन क्रियाकी विकृति होती है। इनमेंमें अपचनका अन्तर्भाव आशुकारी आमाशय प्रदाहमें किया गया है।

यह रोग मय आयु वाले स्त्री-पुरुषोंको सब देशोंमें होता है। शीत काल और शीत देशमें कुछ कम होता है।

विविध प्रकार—अजीर्ण रोग यह सच्चा विकार नहीं है; किन्तु इन्द्रिय-क्रिया दर्शक या सम्प्राप्ति दर्शक (आमाशय स्थिति प्रकाशक) लक्षण है। इनके निम्नानुसार मुख्य ३ प्रकार हैं:—

१ इन्द्रिय शैथिल्य जनित अजीर्ण ( Organic Dyspepsia )—इस प्रकार में घातक अर्बुद ( Carcinoma ) आमाशय द्रव्य, प्रहरी द्रव्य, चिकारी आमाशय प्रदाह, आमाशय प्रसारण आदि हेतुमें आमाशयकी दीवारके तन्तुओंकी विकृति होती है।

२. व्यापार विकृति जन्य अजीर्ण ( Functional Dyspepsia )—उस प्रकारमें आमाशयकी रचनामें स्पष्ट विकृति नहीं होती; केवल क्रियाविकार होता है। इसके ३ उपविभाग हैं—

अ. संचालक नाड़ियोंकी क्रियाकी अव्यवस्था—उस प्रकारमें अत्यधिक गति, अत्यधिक खिंचाव या गिंचावका ह्रास।

आ. आमाशय उत्तेजक नाड़ियोंकी क्रियाकी अव्यवस्था—उस प्रकारमें आमाशय रसमें लवणाम्ल अत्यधिक होना ( Hyperchlorhydria ) और आमाशय रसका अत्यधिक स्राव अथवा आमाशय रसमें लवणाम्लका अति ह्रास ( Hypochlorhydria ) और आमाशय रसस्राव अति कम होना।

इ. संवेदन नाड़ियोंकी क्रियाकी अव्यवस्था।

३. वातवाहिनियोंका विकृतिजन्य अजीर्ण ( Nervous Dyspepsia )—इस प्रकारमें आमाशयकी वातवाहिनियां शिथिल हो जाती हैं।

जो अपचन ( Indigestion ) किसी समय हो जाता है, वह आहार की भूलसे होता है, उसका अन्तर्भाव आशुकारी आमाशय प्रदाहमें करना चाहिये। वह तीव्रतर बनकर कभी घातक बन जाता है; किन्तु यह अजीर्णरोग विप प्रकोपके समान कभी घातक प्रकारका नहीं बनता। अनेक बार रोगका स्वरूप ऐसा भासता है कि पाण्डु और आमाशय विकार, दोनों समभारमें प्रतीत होते हैं।

व्यापक निदान—१. रोगीका स्वभाव; २. आहारमें भूल; ३. आमाशय या अन्य इन्द्रियोंकी स्थानिक व्याधि; ४ शारीरिक विकार, और ५. वात नाड़ियोंकी क्रियाकी विकृति ( Neurosis )।

१ रोगी-रूग्ण—१. जल्दीसे भोजनका निगत लेना, योग्य चवगु न करना, दौंतीपर मल गहना; २. भोजन असमयपर करना; ३. योग्य व्यायाम न मिलना, भोजन करनेपर तुरन्त शारीरिक या मानसिक परिश्रम करना अथवा अत्यधिक परिश्रम करना; ४. मलावरोध रहना; ५. भोजन चाहिये वैसा स्यादु न बनना, वर्तन गन्दे रहना आदि।

भोजन बनानेकी विधि दोष वाली होनेपर वह भोजन न लेना, रोज़ाना पेटु-चाता है। विविध वनस्पति जन्य आहारको अच्छी तरह चबाना चाहिये

अर्थात् उसमें अवस्थित उपादानरूप श्वेतसारका जिलेटिन रूपमें रूपान्तर हो जाना चाहिये। एवं मांस आदि पदार्थोंके संयोजक तन्तु कोमल होजाने चाहिये, ऐसा होनेपर ही भोजनपर पाचक रस योग्य क्रिया कर सकता है। भोजन स्वादु बने और सरलतामें पचन हो, इस हेतुसे विविध सुगन्धित मसाले मिलाये जाते हैं। इन मसालोंका दुरुपयोग न होना चाहिये। दूधको अति उबालनेपर पचनमें भारी हो जाता है।

२. आहार में मूल—१. अधिक शराव लेना; २. अत्यधिक चायका सेवन करना या अति कड़क चाय लेना ( यह मांस स्नायुओंको कठोर बनाता है ), अति उष्ण या अति शीतल भोजन, क्षुधालगनेपर भोजनके स्थानपर चाय लेना; ३. भोजन करते समय अत्यधिक पेयका सेवन ( इससे आमाशय रस अति निर्बल हो जाता है तथा लाला और आमाशय रसके स्थानपर जल ( या पेय ) मिलकर मृदु बनता है, फिर योग्य पचन नहीं होता ); ४. कठोर भोजनकी अधिकता, अधिक भोजन या दो समयका भोजन एक बारमें करते रहना; ५. वसा ( वीत्तेज ) अधिक होना ( आमाशयमें वसाका पचन नहीं होना ); ६. भारी भोजन; ७. शकर अधिक होना; ८. धूम्रपान अधिक करना ( विशेषतः भोजन करनेके पहले धूम्रपान ), ९. पेयकी न्यूनता; १०. फल अधपके या उतरे हुए खाना, वासी भोजन करना; ११. देश, काल, स्वभाव आदिमें विरोधी-भोजन, जैसे—कितनेकोका दही प्रतिकूल रहता है, शरद-ऋतुमें दही हानि पहुँचाता है, किसी-किराी स्थानमें इमली और अमचूर संधियोंको जकड़ लेते हैं आदि; १२. भोजन पचन होनेके पहले पुन. भोजन करना।

३. आमाशय आदिके स्थानिक रोग—१. आमाशयके ककरफोट, ब्रण, प्रसारण, स्थानभ्रष्टता, आमाशय प्रदाह; २. यकृतकी विशीर्णतासे आमाशयकी अभिसरण क्रियापर आघात होना; ३. चिक्कारी हृद्रोगसे ( प्रतिहारिणी शिराद्वारा ) आमाशय विकृति, साथमें कौड़ी प्रदेशमें वेदना; ४. पित्ताशय विकार; ५. उपान्त्र प्रदाह, कभी-कभी गृहदन्त्रप्रदाह और विचलित वृक्ष आदिसे अजीर्ण उत्पन्न होता है।

४. शारीरिक विकार—राजयक्ष्मा, वृक्षप्रदाह, पातरक्त, पाण्डु और निर्बलता लाने वाली व्याधियों।

५. वातनाडियोंकी क्रिया विकृति, अधिक जागरण, मानसिक चिन्ता, शीत लग जाना. विविध रोग आदि कारणोंमें।

इनके अनिरिक्त निर्धनोंको धार-धार उपवास और धार-धार पूर्ण या अधिक भोजन मिलनेपर अजीर्ण रोग हो जाता है।

लक्षण—१. कौड़ी प्रदेशमें वेदना; २. आफग; ३. द्रवका प्रत्यावर्त्तन; ४. उवाक और वमन (रोग बढ़नेपर कभी अति स्पष्ट); ५. क्षुधाका परिवर्तन (सामान्यतः क्षुधानाश)।

कौड़ी प्रदेशमें वेदना—इसके हेतु अनेक हैं। अ. आमाशय का प्रमाग्ण (वायु वृद्धि या खिंचावके अभावसे या इन दोनों कारणोंसे); आ. आहार रस अन्ननलिकामें प्रत्यावर्त्तन होना (फिर कण्ठ और छातीमें जलन और प्रसन्निकामें वेदना होना); इ. स्थानिक वेदना होना (दवानेपर वेदनावृद्धि, कभी जत होना); ई. श्रोणिगुहास्थित वृहदन्त्र का प्रसारण।

अजीर्णमें किसी-किसीको आमाशय शूल (Gastralgia) होता है। किसीको आमाशय शूल स्वतन्त्र व्याधि रूपसे हो जाता है। कभी-कभी वेदना अति प्रबल हो जाती है। फिर त्वचा शीतल, नाड़ीक्षीण, उवाक, वमन, और बेहोशी, ये लक्षण उपस्थित होते हैं। कभी-कभी वमन हो जानेपर वेदना शमन हो जाती है, रोग जीर्ण होनेपर वेदना अधिक प्रबल नहीं होती।

दाह (छाती में जलन Cardialgia)—अजीर्ण रोगमें यह ऋष्टप्रद लक्षण उत्पन्न होता है। आमाशयमें अम्ल रस संगृहीत होनेपर आमाशयके हार्दिक द्वार और अन्ननलिकामें दाह, अम्लता और उग्रता जनित वेदनाका अनुभव होता है। सामान्यतः शक्कर और घी की अधिकता होनेपर दाह उत्पन्न होता है; तथा सोड़ा आदि चारका सेवन करनेपर दाह शान्त होजाता है।

२. अरुणारा—आमाशयमें गैस भर जानेका हेतु वायुका निगरण होता है। इनमेंसे वायु आहार या पेयके साथ भीतर जाती है। या अधिक प्रवाही सेवन, थूकका अत्यधिक स्राव, प्रसन्निकामें उग्रता, आमाशयमें पीड़ा, महा प्राचीरा पेशीके समीप वेदना, वात नाड़ी क्रियामें विकृति आदि अनेक हेतु हैं।

३. द्रवका प्रत्यावर्त्तन—कभी-कभी बार-बार मुँहमें थूक या द्रव आता ही रहता है। यह आमाशय और प्रसन्निकाकी उग्रता दर्शाता है। उग्रता कम होने पर मुँहमें लाला अन्ननलिकामें जाता है और हार्दिक द्वारके पास संगृहीत होता है। फिर अन्ननलिका स्फीत होती है और अत्यधिक स्वादहीन प्रवाही वापस आ जाता है। यह स्थिति आमाशय रसमें लवणाम्ल अत्यधिक बढ़नेपर होती है। विशेषतः प्रहृणी व्रण होनेपर ऐसा होता है। अति कचिन् आमाशयमेंसे तीक्ष्ण अम्ल रस आ जाता है; कभी वात-नाड़ी क्रिया विकार होनेपर आहार मुँहमें आ जाता है। सामान्यतः गम्भीर आफरा भी होता है।

कभी खमीर उत्पन्न होकर कर्बोदक प्रधान अजीर्ण (Carbohydrate dyspepsia) में अन्त्रके भीतर आफरा आ जाता है। बहुधा आमाशयका आफरा भी साथमें होता है।



५. वमन—यह वाग्नि आमाशयगन द्रव्य, वीचरकी स्थिति, वायु निगलने का स्वभाव, वातन डी क्रियाकी विकृति आदि हेतुसे होती है। शरावीकी आम-प्रधान वमन प्रातःकालकी होती है। वातनाडी क्रिया विकार होनेपर भोजनके पश्चात् तुरन्त होजाती है। व्रण आदि हेतुसे भोजनके कुछ समयके पश्चात् होती है। यह वमन आममय, आहारपूर्ण, अम्लमय, रक्तमय, पूयमय आदि अनेक प्रकारकी होती है।

कितनीक वार आमाशयमें विकार न होनेपर भी अन्य यन्त्रो-यकृत, वृष, गर्भाशय आदिके तथा वातनाडीके विकारोंके आघात द्वारा वमन होती है। हिस्टीग्या रोगिणीको भयंकर वमन हो सकती है।

५. क्षुधाविलक्षणता—आमाशयकी वीचर, मुंहकी वातनाडियों, आमाशय की परिचालन क्रिया, आमाशयमें रक्ताभिसरण और लसीका स्थानक प्रसारणकी प्रतिक्रिया आदि हेतुसे क्षुधा भेद हो जाता है।

सामान्यतः क्षुधामान्य होता है। रोग प्रवल होनेपर क्षुधा विलकुल नष्ट हो जाती है। कभी-कभी अस्वाभाविक क्षुधा उपस्थित होती है। अरुचि भी आजाती है। मग्गा हिस्टीग्या पीडित हो या मग्गा हो तो मिट्टी, कंठ, राख आदि अग्राद्य पदार्थ खानेकी लालसा होती है।

उनके अतिरिक्त निम्न लक्षण भी प्रकाशित होते हैं।

जिह्वा—ज्वरावस्था न होने या विकृत दंत, तालु, ग्रन्थि वृद्धि, तमाखुका अत्यधिक सेवन और विविध स्थानिक कारण न होनेपर आमाशय, अन्त्र, या यकृतके विकारको दर्शानेके लिये जिह्वा मलावृत, कोंटेदार, एवं पीत या कृष्ण-वर्ण बनजाती है। शरावीकी जिह्वा अति लाल भामती है। एवं जिह्वाके अग्रभाग-पर लाल कोंटे दिखते हैं। आमाशयका क्षय हो तो भी जिह्वा वैसी ही प्रतीत होती है।

सामान्यतः जिह्वा भलिन होनेपर मुँहमेंसे निकलने वाली वायु दुर्गन्धमय होती है। जो वात्तालाप करनेपर दूरसेको विदित होती है। मुँह वेस्वाटु रहता है। डकार आनेपर दुर्गन्धका अनुभव होता है।

मुखस्वाद्—भोजनकर लेनेपर मुँह वेस्वाटु बनजाता है। किसी-किसीको कुछ समय बाद उष्ण आने लगती है। खट्टी डकार आती है। वमन हो तो दौंन आम ( अम्ला ) जाते हैं और किमी-किमीको नेत्रोंमें जल आजाता है।

एवं निर्वेज मुखमण्डल, नेत्र श्लैमिक कला मल युक्त, दौंनपर मल जमना, मानवगोध, कभी-कभी अतिमार, कफवृद्धि, सामान्यतः प्रमनिकामें कफ आजाना, शारीरिक उष्णता सामान्य, नाडी मन्द, दृष्टपद्वर्द्धन, चक्र आना, मन्तिक शक्ति ह, ह म न, शिथिलता, चिड़चिड़ापन, मन्तिकमें आगेकी ओर दर्द होना,

शीतका असर होना आदि प्रकाशित होते हैं।

कभी-कभी वातनाड़ियोंकी विकृति द्राग हृदय आदि विविध यन्त्रोंकी क्रिया में अनियमितता, प्रमेह ( मूत्रमें क्षार जाना—Oxaluria ), शिगर्द, मानमिक वेचैनी आदि विकार उपस्थित होते हैं।

अजीर्णके विशेष प्रकार—

अ. मंचालक नाड़ियोंकी क्रिया विकृति जन्य—

१. आमाशयकी अत्यधिक गति।

२. आमाशय दबावका हास।

आ आमाशय संरक्षक क्रियाकी विकृति जन्य—

३. लवणाम्ल द्रव वृद्धि।

४. लवणाम्ल द्रव हास।

इ. ५. आमाशय रसमें प्रथिन परिवर्तकके अभाव जन्य।

१ आमाशयकी अत्यधिक गति ( Hypermotility )—सामान्यतः भोजन कर लेनेपर २-३ घण्टेमें अवसन्नताका अग्र होता है। भोजन क्रम लेनेपर शान्ति रहती है। ज किरण द्वारा परीक्षा करनेपर आमाशयके आकार या कदमें अन्तर नहीं होता। परिचालन क्रिया सवल भासती है। आमाशय शीघ्र खाली होता है। इसका सम्बन्ध अधिक लवणाम्ल द्रवमें रहता है।

२ आमाशय दबाव का हान ( Atony )—डगका वर्णन सामान्य प्रसारणमें किया जायगा।

३ लवणाम्ल द्रववृद्धि—( Hyperchlorhydria )—सामान्यतः आमाशय रसमें ०.५% लवणाम्ल रहता है। सामान्यतः भोजनमें ०.२% से नहीं बढ़ता। हिस्टेमाइन ( Histamine ) के साथ ०.३% होता है। लवणाम्ल द्रव वृद्धि मुख्यतः रमस्त्रावकी अधिकतामें होती है। अम्लताकी प्रतिष्ठा नहीं। अनुपातकी दृष्टिसे अम्लता कम होती है। रुद्ध आम होता है।

आमाशय रमस्त्राव वृद्धि ( Hypersecretion ) को डाक्टरोंमें रीचमैनरा रोग ( Reichmann's disease ) कहते हैं। कांचन् मुद्रिका द्वारा का अत्यधिक मुद्रिका द्वाराके पास त्रण ( Juxtra-pyloric ulcer ) अमान्यके आनुचनमें शिथिलता, चिरका पी पित्ताशयपदाह या उपान्त्रप्रदाह होनेपर लवणाम्लद्रवकी अत्यधिक वृद्धि ( लगभग ५% ) हो जाती है। इन कारणोंकी दूर करना वही इस रोगका सच्चा उपचार है।

निदान—१. शारीरिक विकार जन्य या क्रिया जन्य ( जिन्में लवणाम्ल रहित); २. ग्रहणीत्रण; ३. चिरकारी उपान्त्र प्रदाह और लघु अन्तरी विधि।

होनेपर मुट्टिका द्वारपर आक्षेपज प्रतिफलित क्रिया; तथा ४. कभी-कभी पित्ता-श्मगी, ये सब कारण माने जाते हैं ।

लक्षण—झातीमें जलन, विशेषतः भोजनके २-३ घण्टे बाद किन्तु अनियमित जलन, कुछ क्षार सेवन करनेपर आराम रहना, मंद आफरा, अम्ल उद्गार और कभी-कभी मुँहमें द्रव आ जाना, क्षुधा अच्छी लगना, वमन न होना, घात नाडी क्रिया विकृति होनेपर मुँहमें द्रव प्रत्यावर्तित होना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । मांसपेशियोंका आक्षेप नहीं होता । आमाशयकी परिचालन क्रिया प्रबल होनेसे आमाशय शीघ्र रिक्त होता है । किन्तु यह नियमित नहीं ।

४ लवणाम्ल द्रव हान्य (Hypochlorhydria)—आमाशय रस स्रावका हान्य होनेपर सामान्यतः लवणाम्ल द्रवके स्रावका अभाव कहा जाता है । इस प्रकारमें आमाशय रस और उसकी अम्लता, दोनोंमें न्यूनता होती है तथा आमकी वृद्धि होती है ।

यदि लवणाम्ल द्रवकी मुक्तताका हान्य हो तो उसे एक्लोराइडिया (Achlorhydria), तथा लवणाम्ल द्रवकी मुक्तता और आमाशय रसमें पेप्सिन, इन दोनोंका अभाव हो तो उसे एकाइलिया गैस्ट्रिका (Achyilia gastrica) कहते हैं । इनमेंसे एकाइलिया गैस्ट्रिकाका वर्णन आगे पृथक् क्रिया जायगा ।

निदान—लवणाम्ल द्रव हास, यह स्वस्थ व्यक्तिको भी शोक, चिन्ता, क्रोध और थकावट आदिसे उपस्थित होता है या चिरकारी आमाशय प्रदाह होनेपर होता है ।

लवणाम्ल द्रवकी मुक्तताका हास स्वस्थ व्यक्तिमें तथा मदात्ययजनित चिरकारी आमाशयप्रदाह और आमाशयके घातक अर्बुद (Carcinoma) के हेतुमें भी स्पष्ट प्रतीत होता है । एवं सामान्य भावसे पाण्डु (Achlorhydric anaemia) तारुण्य पिट्टिका (Acne rosacea); आवातिक संघि प्रदाह (Rheumatoid arthritis), चिरकारी उपान्त्र प्रदाह और पित्ताशय प्रदाहके साथ उपस्थित होता है । यह विकार स्त्रियोंमें अति सामान्य है । इसके साथ कभी ग्रहणीत्रण या आमाशय त्रण भी होता है । उमका सम्बन्ध चेतना वृद्धि युक्त अवस्थाओं—तमक श्वास, अधीवसेदक और शीत पित्त आदिके साथ रहता है ।

कभी लवणाम्ल द्रवका हास आमाशय क्रिया विकृतिजन्य होता है । उमका सम्बन्ध आमाशय प्रसारणके साथ रहता है । उममें नियमित रूपसे आमाशयका स्वाभाविक कद नहीं रहता । तनाव और परिचालन क्रिया योग्य होनेपर भी मुट्टिका द्वारकी शिथिलता होनेसे आमाशय शीघ्र रिक्त हो जाता है ।

रोगविनिर्णय—आमाशय प्रसारण न हो और लवणान्त्र द्रवका हान हो तो उसका निर्णय आमाशय रसका पृथक्करण करनेपर होता है। आमाशयका तनाव न्यून हो गया हो तो उसका निर्णय रेडियोप्राफने होता है।

त्रिकित्मा—इस रोगमें भोजन कर लेनेपर तुम्हें जलमय लवणान्त्रद्रव का सेवन कराया जाता है। मात्रा ५ से ६० चूँट शर्कर या मंत्राके शर्करा मिले १ गिलाम जलके साथ। किसी रोगीको इन्से मृत्राशयमें उम्रता उत्पन्न होती है और बार-बार पेशाब होता है। ऐसा होनेपर खुराग्नी अजवायनका अर्क (Tr. Hyoscyam) यवचारके साथ रात्रिको देते हैं।

इस विकारपर हिस्टेमाइन (Histamine) का अन्तःक्षेपण शीघ्र लाभ पहुँचाता है। शरीरके १० किलोग्राम वजनपर १ मिलीग्रामके हिस्टामिन (देहके वजनका १/१००००००) अन्तःक्षेपण करनेपर १० से ३० मिनटके भीतर आमाशयिक रसस्राव मुक्त होने लगता है।

### ५. आमाशय रसमें प्रथिन परिवर्तकभाव।

(एकाइलिया गेट्रिका—Achyilia Gastrica)

इस प्रकारके आमाशय रसके भीतर लवणान्त्र द्रव और प्रथिन परिवर्तक (Pepsin) का पूर्णशिममें अभाव होता है जिन्से फेनीभवन क्रिया नहीं हो सकती।

निदान—१. चिरकारी आमाशय प्रदाह या घातक पाण्डु जनित र्लम्बिक कलाका संकोच; २. वातनाड़ी क्रियामें विकृति (यह फचिन् ही होती है), इसका कोई स्पष्ट रोगदर्शक लक्षण नहीं होता।

रोगविनिर्णय—(आमाशयके घातक अर्बुदसे भेद)—१. लम्बे काल तक स्थिति; २. लवणान्त्रद्रव और प्रथिन परिवर्तकका पूर्णशिममें अभाव तथा आमाशयिक अम्लता अति कम होना, इन लक्षणोंमें भेद हो जाता है।

### वात प्रकोपज अजीर्ण।

(नर्वस डिस्पेपशिया—न्यूरोसिस ऑफ़ धी स्टमक—Nervous Dyspepsia—Neurosis of the Stomach)

शारीरिक परिवर्तन न होते हुए वातनाड़ी क्रिया विकार या वातनाड़ियोंके स्वभावसे आमाशयिक विकार उपस्थित होता है। उसे वातप्रकोपज अजीर्ण कहते हैं। यह हिस्टीरिया और ओजक्षय (Neurasthenia) के नमान विकार है। यह फचिन् पुरुषोंमें प्रौढ़वस्थाकी प्राप्तिके पहले और स्त्रियोंमें सानान्यतः प्राप्त होता है।

अजीर्ण रोगके नार्वाङ्गिक और सामान्य लक्षण—अजीर्ण रोगमें विशेषतः दो अग्रग्या प्रतीत होती हैं—१. दवावके हास जनित अजीर्ण और २. क्षीणता जन्य अजीर्ण। इस रोगमें प्रायः सबके पहिले वातनाडियों आक्रान्त होती हैं। उससे शाारीरिक रचनामें किमी भी प्रकारकी विलक्षणता प्रतीत नहीं होती। फिर त्रिविध पाचक रसके परिमाण, धर्म तथा उपादान ( रचना कोषाणुओं ) में विकृति उपस्थित होती है। सार्वान्गिक वात नाडियोंकी क्षीणता, स्वर्गमें अन्तर नालु आदि स्थानोंकी शिथिलता, जिह्वाकी निस्तेजता, हाथ-पैरोंका दूटना, शीतलता, स्मरण शक्तिका हास आदि उत्पन्न होते हैं। त्वचापर चिपचिपा स्वेद आता है। मानसिक उदामनीनता आती है। इस तरह स्थानिककी अपेक्षा सार्वान्गिक लक्षण प्रबल तर प्रकाशित होते हैं।

सामान्यतः आम्भान, उदरमें भारीपन, फिर कुछ समयके पश्चात् प्रसेकावस्था होती है, जिससे पाचक रसमें विकृति होती है। परिणाममें भोजनका पाक नहीं होता। पाचक रस संगृहीत होता है। फिर श्लैष्मिक कलाका प्रदाह होता है। आहार द्रव्य चिपचिपे आमद्वारा आवृत्त होता है, जिससे उसपर पाचक रसकी क्रिया नहीं हो सकती। आमाशय रस अम्ल गुण विशिष्टके स्थान में क्षार गुण विशिष्ट होता है, जिससे प्रथिन परिवर्तक द्रव्य ( पेप्सिन ) की क्रिया प्रकाशित नहीं होती।

शीघ्र उपचार न होनेपर प्रसेकावस्था बढ़ती है। फिर श्लैष्मिक कलाका निम्नस्थ आवरण प्रभावित होता है। इस तरह आमाशय प्रदाह होनेपर दीवार मोटी होती है। मांसपेशियोंके संचालनमें प्रतिबन्ध होता है, आहार द्रव्य अन्त्र में प्रेरित नहीं होता। अपकावस्थामें वहाँ ही रह जाता है, जिससे आमाशयकी उपता और बढ़ जाती है। इसके पश्चात् आमाशयका प्रसारण होता है; तथा भोजन दीर्घकाल पर्यन्त आमाशयमें रहनेपर उपताजन्य वान्ति होती है। इस वान्तिके पदार्थोंकी परीक्षा करनेपर आमाशयिक कीटाणु—सार्सिना वेगिट्रक्यु जार्डे ( *Sarsina ventriculi* ) प्रतीत होते हैं।

आमाशय प्रमेक शनैः-शनैः अन्त्रमें फैलता है। अन्त्रमें फैलनेपर भोजनके कुछ घण्टोंके पश्चात् उदरमें वेदना होती है। कभी-कभी अतिसार उत्पन्न होता है, अन्त्रकी परिचालन क्रिया शिथिल होती है; इस हेतुसे अतिसार शमन होनेपर मलावरोध होता है। इस अवस्थामें सार्वान्गिक लक्षणोंकी अपेक्षा स्थानिक लक्षण प्रबलतर प्रकाशित होते हैं।

अजीर्ण रोगका निर्णय—यह प्रायः अति कठिन है। इसके निर्णयके लिये निदान और लक्षणोंपर योग्य लक्ष्य देना चाहिये। आमाशय रसका पृथक्करण करना चाहिये। रेडियोग्राफ और आमाशय दर्शक यन्त्रसे परीक्षा करनी

चाहिये। आमाशयय कर्कसफोट, व्रण और प्रसारण तथा पित्ताशय, चक्रे, हृदय, उपान्त्र और अन्त्रके रोगोंका भी विचार करना चाहिये। एवं जब जैसे जागीरिक विकारकी ओर भी दृष्टि डालकर निर्णय करना चाहिये।

### अजीर्ण चिकित्सापयोगी सूचना

अजीर्णकी चिकित्सा करनेमें रोगोत्पादक कारण समूहपर लक्ष्य देना चाहिये। अनियमित और अस्वास्थ्य कर व्ययन और अभ्यास आदिका त्याग करे। वातनाड़ियोंकी विकृति होनेपर उमे दूर करनेका उपचार करे।

इस रोगमें व्यायाम अति हितकारक है। खुली वायुमें घूमना, अश्वारोहण, अंगमर्दन, चंपी आदि लाभदायक है।

इस रोगकी चिकित्सामें पथ्य पालन मुख्य है। पथ्य पालन न होनेपर कदापि रोग शमन नहीं हो सकेगा; बल्कि रोग बढ़ता ही जायगा। भोजन नियमित समयपर लघु, शीघ्र पचन हो सके वैया करे।

मानसिक चिन्ता, शोक आदि हेतु हो, तो उसे दूर करे। मनको प्रसन्न रखनेका प्रयत्न करे। आवश्यकता हो तो निद्राप्रद औषधका उपयोग करे।

इस रोगमें तेज ममाला, अति गरम-गरम भोजन, चर्फ आदिका सेवन एवं शकर, घृत आदि वसामय भोजन हानि पहुँचाता है। मांस, भारी भोजन, अनि उवाला हुआ दूध, असमयपर भोजन तथा भोजन पचनेके पहले भोजन, मयको छोड़ देना चाहिये। रोग अति प्रचल होनेपर दुग्ध अनुकूल हो तो दुग्ध लेवे या मट्टा अनुकूल हो तो मट्टा लेवे। अनुकूल फलोंका रस ले सकते हैं।

वमन, उदराभ्मान, दाह, शूल, अतिसार, मलावरोध, आदि त्रिविध लक्षण उपस्थित होते हैं। इन लक्षणोंके अनुरूप चिकित्सामें अन्तर करना चाहिए।

आमाशय प्रसारण हुआ हो तो भोजन लघु और थोड़ा-थोड़ा करना चाहिये। आमाशयमें दूषित अन्नशेष हो तो आमाशय नल (Stomach pump) द्वारा लक्षण जलसे आमाशयको धोते रहना चाहिये।

आभ्मान होनेपर उदरपर तार्पितैल एररडतैल लगावे; या उपर सेक करे। अम्लपित्तके लक्षण साथमें हों तो भोजनके पहले लवणाम्ल द्रव दें एवं आभ्मान निवारक-इलायची, दालचीनी, लौंग, कालीमिर्च, हींग, जीरा आदि युक्त औषध दें। अजीर्णान्तरु वटी, भीमवटी, धनत्रयवटी, शंखवटी, शूलगज कंसरी, शिवाक्षर पाचन चूर्ण आदि उपकारक औषधियाँ हैं।

आमाशयकी उत्तेजना हो, लवणाम्ल द्रवका स्त्राव अधिक होता हो तो शरावका विरक्तुल त्याग करना चाहिये। धूम्रपान भी अधिक हो तो इसे भी छोड़ देना चाहिये। लवणाम्ल द्रव और अम्लता कम हो तो शरावका सेवन मर्यादित कर सकते हैं।

आमाशयमें दूषित आहार शेष रहा हो तो उसे वमन कराकर निकाल देना चाहिये, किन्तु बार-बार वमन कराना हानिकर है। अन्यथा आमाशयका प्रसेक उत्पन्न हो जायगा। इसलिये आहार सम्हाल पूर्वक देवें। आमाशय को स्वरकी आमाशय नलिका (Stomach tube) द्वारा धोया जाता है। इस नलिकाको सम्हालपूर्वक रोगीके कण्ठमेंसे नीचे आमाशयमें डालें। नलिका डालनेके समय प्रारम्भमें मस्तकको कुछ पीछेकी ओर मुकावें। फिर कण्ठके पास जानेपर शिरको आगेकी ओर मोड़ लें, जिससे नलिकाका प्रवेश अन्न मार्गमें सहज हो जाता है। पश्चात् वाहर रहे हुए खुले मुँहमें निवाया जल डालें। नलिका भर जानेपर उसे दवाकर उलट देवें, जिससे भीतर रहे हुए रसमें जल मिश्रित होकर नलिकाके दूसरे मुँहसे वाहर आजाता है। इस तरह ३ बार धोनेसे दूषित रस निकलकर साफ पानी आने लगता है।

आमाशयमें अम्ल रस अधिक होता है तो वमन करावें और अम्ल पित्तके अनुसार चिकित्सा करें।

मलावरोध होता हो तो मृदु विरेचन देवें। पञ्चसकार, स्वादिष्ट विरेचन आदि सौम्य विरेचन हितकर हैं। यदि मलका रंग श्वेत हो तो इन्ड्रामेदी या निशोथयुक्त विरेचन देना चाहिये। ज्वर हो तो अमलतासदेना चाहिये। किन्तु बार-बार किसी भी प्रकारका विरेचन नहीं देना चाहिये।

आमाशय रसका स्राव कम होनेपर लवणास्रद्रव या सोरकद्रव अथवा इन दोनोंको मिलाकर दिया जाता है। द्वाव हास जनित अजीर्ण (अग्निमान्द्य) और श्वादीके आमाशय प्रसेकपर यह अम्ल औषध विशेष उपकारक है। भोजन करनेके पहले अम्ल (तेजाव) देनेपर आमाशय रसस्रावका हास होता है। यदि अम्ल रस भोजनके २-३ घण्टे बाद लिया जायगा, तो आमाशय रसकी क्रियामें वृद्धि होती है। अतः इसका उपयोग करनेके पहले इसका निर्णय कर लेना चाहिये।

यदि उस समय क्षार प्रयोग किया जाय तो आमाशय रसस्राव अधिक होता है। यदि आमाशय रसमें अम्लता बढ़ी हो और फिर क्षार प्रयोग भोजनके पहले किया जायगा, तो अम्लपित्तके लक्षण प्रकाशित होंगे। यदि क्षारका सेवन भोजनके पश्चात् किया जायगा, तो बढ़ा हुआ अम्ल रस घट जायगा और वह मधुर बन जायगा।

वातवाहिनियोंकी निर्बलतासे अजीर्ण रोग उत्पन्न हुआ हो तो डाक्टरोंमें त्रोमाडका सेवन कराया जाता है। आयुर्वेदमें सुवर्ण, रौप्य, प्रवाल, लोहभस्म, वृद्धनाग, अश्रक भस्म, भांग, गांजा, औंवला, आदिका सेवन लाभदायक है। अन्निकुमार, धनञ्जयवर्षा, चतुर्मुख रस शीघ्र लाभ पहुँचाता है।

हृदय यन्त्रकी विकृतिके हेतुसे अजीर्ण हुआ हो तो हृदयपीठिक औषध देनी चाहिये । इस तरह घृक प्रदाहके लक्षणरूप अजीर्ण रहता हो तो घृक प्रदाहका उपचार करना चाहिये ।

अनेक बार स्त्रियोंको गर्भाशयके दोषसे अजीर्ण होता है । अम्लपित्तके लक्षण भी साथमें रहते हैं । उमके लिये पित्तशामक समशर्कर चूर्ण, प्रवान्, वराटिका आदि दें । एवं गर्भाशय दोषके निवारणार्थ योग्य उपचार करें ।

दवावके हास जनित अजीर्ण रोगमें छातीमें जलन होनेपर मोरक द्रावक ( नाइट्रिक एसिड ) का सेवन कराना चाहिये । एवं चार प्रयोग करनेपर मद्य प्रकारके दाहका शमन होता है ।

दौतोंके विकारसे अजीर्ण हुआ हो तो उसकी चिकित्सा करनी चाहिये । मल लगा हो तो मलको दूर करें । पूय आता हो और प्रारम्भिक रोग हो तो दन्तमञ्जन एवं अरिमेदादि तेलका गण्डूप आदि उपाय करें । रोग जीर्ण हो गया हो तो पूय वाले दांतको निकलवा दें ।

शारीरिक निर्बलता जनित अजीर्ण हो तो वल्य औषधका सेवन कराना चाहिये । नवजीवन रस ( रसतन्त्रसार दूसरा खण्ड ), चन्द्रोदय वटी, अम्रितुण्डी वटी, अभ्रक भस्म, आदि हितकर हैं ।

बाह्य वातावरणमें परिवर्तन होनेपर शीतकाल और वसंत ऋतु आनेपर चिरकारी प्रसेककी वृद्धि होती है । ऐसे समय रोगीको ऊनी वस्त्रोंका उपयोग करना चाहिये और शीत न लग जाय, इसकी पूर्ण सग्हाल रखनी चाहिये ।

जीर्ण-अजीर्ण रोगमें कुचिला प्रधान औषध देनेसे परिचालन क्रियाकी वृद्धि होती है । हींग प्रधान औषध उदर वातको बाहर निकालती है । इस रोगमें डाक्टरों मत अनुसार कड़वी औषध-कलम्बो, जेनशान, कुचिला, किनाइन आदि उपकारक हैं ।

भगवान् धन्वन्तरिजीने ( सूत्र अ० ४६ -५०५ में ) कहा है कि—

तत्रामे लङ्घनं कार्यं विदग्धे वसनं रितम् ।

विदग्धे स्वेदम पथ्य रसशेषे शयीत च ॥

आमाजीर्णमें लंघन, विदग्धाजीर्णमें वसन, विदग्धाजीर्णमें स्वेदन और रसशेषाजीर्णमें दिनमें भोजनके पहले सोना हितकारक है ।

दिनमें सोनेके अधिकारी—व्यायामसे थका हुआ, स्त्री समागम किया हुआ, सवारीसे थका हुआ, शरावसे मत्त, अतिसार, शूल, श्वास, कृपा, दिवा और रसाजीर्णसे पीड़ित, वात वृद्धि वाले, निर्बल, क्षीण कफ वाले, बालक और वृद्ध, रात्रिमें जागरण करने वाले तथा उपवास करने वाले, ये मध्य दिनमें इच्छानुसार सोवे ।



रसशोषाजीर्णमें आमाशयकी वृद्धि हो जाती है, उमलिये भोजनके बाद भी कुछ समय तक लेटे रहनेमें आमाशयको अधिक हानि नहीं पहुँचती। भोजन पचन होने लगता है; और शनैः-शनैः आमाशय बलवान् बन कर अपना कार्य करने लगता है।

रसशोषाजीर्णमें दिनमें थोड़ी वार शयन कर लेनेके पश्चात् क्षुधा लगनेपर पथ्य लघु भोजन करना चाहिये। एवं भोजनके पश्चात् भी १ घण्टे तक आराम करना चाहिये।

विष्टब्ध और रसशोषाजीर्णके लिये अन्य आचार्योंने कहा है, कि:—

“चिष्टब्धे स्वेदनं पथ्य पेयं च लवणोदकम् ।

रसशोषे दिवास्वप्नो लंघन वातवर्जनम् ॥”

विष्टब्ध अजीर्णमें स्वेदन और लवणोदकका पान, दोनों पथ्य है; तथा रस-शोषाजीर्णमें दिनमें सोना, वातप्रकोप न हो, इस तरह लंघन, वातप्रकोप न हो ऐसे आहार-विहारका सेवन और निर्वात स्थानमें रहना, ये सब हितकारक हैं।

प्रातःकालके भोजनका पूर्णांशमें पचन होनेके पहले कदाच सायंकालका भोजन किया जाय, तो अधिक हानि नहीं है। किन्तु प्रातःकालमें अजीर्ण रह जानेपर यदि भोजन किया जाय, तो प्रकृतिमें विशेष विकृति हो जाती है।

इस अजीर्ण रोगमें तीव्र वेदना ( शूल ) हो, तो भी गूलघन औषधका सेवन न करना चाहिये। (वमन कराने वाली औषध या नित्राया जल पीवें)। कारण तीव्र औषधका सेवन करनेपर अग्नि आमसे आच्छादित होनेसे दोष, औषध और भोजनको नहीं पका सकती; प्रत्युत रोगीको हानि पहुँचाती है। ऐसा श्री० वाग्भट्टाचार्यने भी ( सूत्र अ० ८-१८ ) निम्नवचनसे कहा है—

“तीव्रार्तिरपि नाजीर्णं पिबेच्छूलघ्नमौषधम् ।

आमसन्नोऽनलो नाऽलं पक्तुं दोषोपशानम् ॥

निहन्यादपि चैनेपां विभ्रमः सहसाऽऽतुम् ॥

यदि अजीर्ण रोगमें भोजन जीर्ण हो जानेपर उदर म्त्वथ और भारी रह जाय, तो शेष दोषको पचाकर अग्निको प्रदीप्त करनेके लिये औषध देनी चाहिये। प्रारम्भमें कच्चे दोषको तो अपतर्पण द्वारा ही शमन कर; किन्तु अपतर्पण की योजना देश, काल और अग्निका विचार कर करनी चाहिये। इस विषयमें अष्टाङ्ग हृदयकारने कहा है कि:—

तत्राल्पे लङ्घन पथ्यं मध्ये लङ्घनपाचनम् ।

प्रभूते शोघनं तद्धि मूलादुन्मूलथेन्मलान् ॥

थोड़े दोषमें लङ्घन ( उपवास ) कराना हितकर है; मध्यम दोषमें लङ्घन और

पाचन देवें; और दोष अति बढ़ा हुआ हो, तो शोधन औषधद्वारा मलांको मूलसे उखाड़ डालना चाहिये।

वामयेदाशु न तस्मादुष्णेन लघन्नाम्बुना ।

कार्यं वाऽनशन तावद्यावन्न प्रकृति भजेत् ॥

सु० न० ४६-५०६ ॥

आमाजीर्णमें नमकको निवाये जलके साथ मिला वमन करनेके लिये तुरन्त पिला देना चाहिये। फिर ज्वरतक प्रकृति स्वस्थ न हो जाय, तबतक लघन कराना चाहिये।

यदि आमाशयमें दाह-शोथ हो, तो अधिक तीक्ष्ण औषध नहीं देनी चाहिये।

यदि आमाशय शिथिल होगया हो, तो भोजनके पश्चान् १ घण्टा तक आराम करना हितकर है।

वातवहा नाड़ियोंके विकृतिजन्य अजीर्ण हो, तो वातशामक उपचार करना चाहिए। आँवलेका मुरव्या या न्यवनप्राशावलेहके साथ अभ्रक भस्मका सेवन अति लाभदायक है।

वलवान शरीर वालेको आमाजीर्णमें वमन करनेके लिये नमक मिला निवाया जल देवें या नमक १ तोला और बच ६ माशे मिला निवाया जल ३२ तोले से ६४ तोले तक प्रातःकालको पिलाकर तुरन्त वमन करावें (देगी न करें)।

यदि आमाजीर्णका रोगी निर्बल है, तो वमन नहीं कराना चाहिये; किन्तु लघन आदिसे ही उपचार करें।

विदग्धाजीर्णमें शीतल जल पिलाना और नित्यप्रति उप.पान कराना, यह पित्तशामक, दोषपाचक और रक्तमें रहे हुए दोषको बाहर निकाल प्रकृतिको स्वस्थ करानेके लिये अति हितकारक है।

अर्जाण चिकित्सा ।

श्रामपाचन सरल प्रयोग—

आशुकारी त्रिकारपर प्रयोग—( १ ) हरड़, मोठ, गुड और सैधानमक मिलाकर सेवन करानेसे जठराग्नि अत्यन्त प्रदीप्त होती है।

( २ ) हरड़, पीपल, चित्रकमूल और सैधानमकका चूर्ण ३ से ६ माशे निवाये जलसे लेनेसे नष्ट हुई अग्नि अति प्रदीप्त हो जाती है।

( ३ ) ६ माशे बच, ६ माशे सैधानमक तथा २ माशे पीपलको एक ग्नाम निषाये जलमें मिला, सुबहके समय पिलाकर वमन करानेसे कब्जा आम दोष सब निकल जाता है।

( ४ ) धनिया और सांठका फाध पिलानेसे जूल सह आमाजीर्ण दूर हो जाता है और मूत्रकी शुद्धि होती है।

( ५ ) सोंठ और सौंफको पीस समभाग मिश्री मिलाकर ६ माशे लेनेसे आम पच जाता है; और शंष अंश मलके साथ निकल जाता है ।

( ६ ) हरड़, पीपल और कालानमक मिलाकर ३ माशे चूर्ण निवाये जल के साथ लेनेसे आमपचन हो जाता है; तथा अजीर्ण, मन्दाग्नि, अरुचि, आध्मान गूलका शमन होता है ।

( ७ ) सोंठ, पीपल और हरड़का गुड़के साथ सेवन या अनार खानेसे आमाजीर्ण, ववासीर और त्रिष्ट्याजीर्ण दूर हो जाते हैं ।

( ८ ) विदग्धाजीर्णसे हृदय, कोष्ठ और कण्ठमें दाह हो जाय, तो रात्रिको मोनेके समय बड़ी हरड़, मिश्री और गुनकाका सेवन शहदके साथ कराना लाभदायक है ।

अजीर्ण रोगीको धन्वन्तरि जी (सूत्र अ० ४६-५१२-५१३ में) कहते हैं कि:-

भवेदजीर्णं प्रति यस्य शङ्का स्निग्धस्य जन्तोर्वालिनोऽन्नकाले ।  
 प्रातः स शुण्ठीमभयामशङ्को भुञ्जीत संप्राश्य हितं हितार्थी ॥  
 स्वल्पं यदा दोषश्चिद्धमाम लीनं न तेजः पथमावृणोति ।  
 भवत्यंजीर्णोऽपि तदा बुभुक्षा या मन्दबुद्धि विपवन्निहन्ति ॥

यदि बलवान् मनुष्यको अजीर्ण होनेका संशय हो जाय, तो प्रातःकाल सोंठ और हरड़ समभाग मिलाकर ४-६ माशे सेवन करें । फिर भोजनके समय थोड़ा पच्य भोजन कर लें । सोंठ और हरड़के सेवनका मुख्य कारण यह है, कि यदि आम थोड़ा-सा भी वात आदि दांपसे विबद्ध होकर रस-रक्त आदि धातु में लीन हो जाय और जठराग्निके मार्गको न रोके, तो अजीर्णमें भी क्षुधा लग जाती है । परन्तु यह क्षुधा त्रिप सदृश घातक बन जाती है; अर्थात् रसशेषा-जीर्णमें कहे हुए उपद्रव या दोषानुरूप किसी अन्य रोगकी उत्पत्ति कराती है ।

अजीर्णमें उदरपर लेप च सेक—( १ ) त्रिकटु, सैंधानमक और हींग, इन ५ औषधियोंको जल या काँजीके साथ पीस निवाया कर उदरपर लेप करें । फिर थोड़ा समय शयन करनेसे अजीर्ण निवृत्त हो जाता है ।

( २ ) दारुयट्क लेप—देवदारु, सफेद बच, कूठ, सौंफ, हींग और सैंधानमक, इन सबको काँजीमें पीस निवाया कर पेटपर लेप करनेसे आफरा और गूलका शमन होता है ।

( ३ ) अलसीको पीस गरम कर कपड़ेपर रोटी समान मोटा चिछावें । फिर दर्द वाले भागपर चोथें; या अलसीकी पोटलीमें पेटपर सेक करें, तो तीव्र गूल, आफरा और मलावरोध शीघ्र दूर होते हैं ।

( ४ ) एक लौट्टीमें गरम जल भर उसमें १ मुण्ठी ममक डालें । फिर पेटपर

एरुड तैल लगाकर कपड़ेकी चार तह रख कर सेंक करें, तो मनावरोध, आफरा और शूल नष्ट हो जाते हैं।

हृदयाधरिक प्रदेशमें तीव्र वेदना होती है, तो गरम जलमें मंत्र कं या गंड का प्लास्टर लगावे। ( विधि शरीरशोधन प्रकरणमें लिखी है )।

**आमाजीर्ण नाशक औषधियाँ—** ( १ ) अग्निकुमार रस, ऋव्याद् रस, लघु ऋव्याद् रस, रामदाण रस, महायोगराज गूगल ( गंग जीर्ण तो गया हो तो ) . लोह भस्म ( त्रिफला, धी और शहदके साथ ), मखीवनी गुट्टिया, धनजय वटी, चित्रकादि वटी, गन्धक वटी और क्षुद्रबोधक रस, ये सब आममें पचन करा अग्निको प्रदीप्त कराती हैं।

इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावे।

संजीवनी और अग्निकुमारमें वन्धनाग है. अतः वातनाड़ियोंका प्रवाह हो तो उमे वे दूर करते हैं। जीर्ण आम सह वातप्रकोप होनेपर महायोगराज देवे। अतिसार सह हो तो रामदाण रस देवे। यकृत स्राव कम हो तो ऋव्याद् रस देवे। पाण्डुता वालेको लघुऋव्याद् या लोह भस्म देवे। क्षुद्रबोधक रस आम-शय रस स्राव बढ़ानेमें हितकर है धनजय वटी आफराको शीघ्र दूर करती है। चित्रकादि वटी, गन्धक वटी. ये सौम्य अग्निवर्द्धक और आमपाचन है। गन्धक वटी भोजनके १॥-२ घण्टे बाद देनेसे उदरका भारीपन दूर होता है और पचन क्रिया में सहायता मिल जाती है।

( २ ) आफरा होवे, तो—शिवाचारपाचन चूर्ण, हिक्कटक चूर्ण, अग्निकुमार रस, ऋव्याद् रस, अग्निगुण्डी वटी, शल वटी, धनजय वटी. इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करानेसे आफरा दूर होकर अग्नि प्रदीप्त हो जाती है।

आमपाचन और विरेचनके लिये प्रयोग—नारायण चूर्ण, आमर्षा, अमिती वटी, इच्छाभेदी रस, त्रिघृदटक मोदक (पित्तकी अधिकता हो, तो . आमग्रपादि काथ ( ज्वर हो, तो ), विरेचन चूर्ण, पथसम चूर्ण और पंचमकार. इनमेंसे अनुकूल औषधका प्रातःकाल सेवन करानेमें आम और मलकी निवृत्ति होती है; तथा क्षुधा प्रदीप्त होती है। विरेचनार्थ विशेष प्रयोग और नियम विरेचन विधि एवं चिकित्सा उपयोगी सूचनामें देखें।

जीर्ण अजीर्ण शामक औषधियाँ—ऋव्याद् रस, लघुऋव्याद् रस, लोह भस्म ( रक्तादि धातुमें दोष लीन हो, तो त्रिफलाके साथ ), अग्निगुण्डी वटी और द्राक्षासव, इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावे। औषध कम मात्रामें दिनमें ३ समय कुछ दिनों तक देनी चाहिये।

अग्निगुण्डी घात घाहिनियोंकी निर्मूलतापर नाभकारक है। अग्निगुण्डी परा-

चाचन क्रियाको बढ़नी है। क्रव्याड रससे पित्तस्राव अधिक होता है। लोह भस्म पाण्डुताको दूर करनेमें हितकर है।

त्रिदग्धाजार्ण शामक औषधियाँ—शंख वटी, प्रवाल भस्म, अग्निप्रदीपक गुट्टिका-शंख भस्म ( थी या मक्खनके साथ ), शौक्तिक भस्म सूतशेखर रस ( सितोपलादि चूर्ण और शहदके साथ ), इनमेंसे अनुकूल औषध दिनमें २ या ३ समय कुछ दिनों तक देते रहें। इन औषधियोंका सेवन छातीमें अधिक जलन रहती हो तो भोजनके ३ घण्टे पहिले या जलन होनेपर करना चाहिये।

ममशर्करा चूर्ण—झोटी इलायचीके दाने १ तोला, दालचीनी २ तोले, नाग-केशर ३ तोले, काली मिर्च ४ तोले, पीपल ५ तोले, सोंठ ६ तोले और मिश्री २१ तोले लें। सबको मिला चूर्ण कर ४-४ मासे दिनमें ३ समय शीतल जलके साथ देते रहनेसे थोड़े ही दिनोंमें त्रिदग्धाजीर्ण दूर होकर अग्नि प्रदीप्त हो जाती है।

मलशुद्धिके लिये—गुलकन्द, आंवलोंका मुरब्बा या त्रिवृद्धकमोदक आकश्यकतापर सुवहको देवे। अथवा मुनका, मिश्री और वड़ी हरड़का चूर्ण शीतल जलके साथ दें।

त्रिष्टत्राजार्ण नाशक औषधियाँ—( १ ) अग्नितुण्डी वटी, अग्निकुमार रस ( मट्टेके साथ), धनंजय वटी, जम्भीरीद्राव, वड़वानल चूर्ण ( अग्निमान्द्यमें कहा हुआ ) और क्षुद्रबोवक रस, द्राक्षासव इनमेंसे अनुकूल औषधका सेवन करावें। यदि दूषित मल भरा हो, तो पहिले दूर करना चाहिये।

( २ ) शूल, वातवृद्धि, वमन, दुर्गन्धयुक्त डकार और आफरा सह होवे, तो शिवाक्षर पाचन चूर्ण, हिंघ्वष्टक चूर्ण, वराटिका भस्म ( अनार शर्बतके साथ अथवा अदरख और नीचूके रसके साथ ), शंख वटी और गंधक वटी, इनमेंसे अनुकूल औषधकी योजना करे। ये सब शूल, आफरा आदि विकारों को शीघ्र शमन करके अग्निको प्रदीप्त बनाती हैं। इनमेंसे शिवाक्षर पाचनके कष्टको दूर करनेका गुण भी है। दूषित मल और आम संगृहीत हों तो पहले उमे बाहर निकालना चाहिये।

( ३ ) आफरा शमन के लिये—हिंघ्वष्टक चूर्ण दें, और हींगके पानीमें कपड़ा भिगोकर नाभिपर रखे या उदरपर दारुपट्टक लेप करें।

( ४ ) जार्ण मलाबरोध दूर करनेके लिये—द्राक्षारिष्ट, अभयारिष्ट, या नाराच घृत, नाराच रस आदि जो आंतोंको शिथिल न बनाने वाली औषध हों, उनका सेवन करें। अथवा अन्नको बलवान बनाने वाली अग्निगुण वटी का सेवन करना चाहिये।

( ५ ) मलशुद्धिकेलिये—जीर्ण रोगमें आवश्यकतापर बालकोंको गिलसरीन की सपोमिटरी गुदामें चढ़ावें। बड़े मनुष्योंको गरंड तैलकी वान्ति देवें।

(६) अन्नशक्ति वृद्धि श्रय—अग्निनुण्डी वटीका सेवन प्रातःसायं कराना चाहिये । १५-१५ दिन बाद ४-४ दिन छोड़ देंगे । इस तरह ३-४ मान तक सेवन करनेमें आंतें बलवान बन जाती हैं; तथा जीर्ण बद्धकोष्ठ, अजीर्ण और अग्निमांस्य दूर हो जाते हैं ।

(७) अति जीर्ण रोगमें आमाशय, पक्काशय और प्रहरीमें शिथिलता आ गई हो, तो ताप्यादि लोह, लोह भस्म और अभ्रक भस्म ( द्राक्षारिष्टके साथ ), या वृहद् योगराज गूलकका सेवन थोड़ी मात्रामें दीर्घकाल तक कराना चाहिये । अथवा अग्निनुण्डी वटीका सेवन करावें ।

रसशेषाजीर्ण नाशक औषधियाँ—(१) अग्निनुण्डी वटी, क्रव्याद रस, वज्रक्षार चूर्ण, लवणभास्कर चूर्ण ( ताजे मट्टे या अनारदानेके रसके साथ), धनञ्जय वटी, गन्धक वटी, शिवाक्षार पाचन चूर्ण या हिंघ्रक चूर्ण ( आम्मान हो, तो), इनमेंसे थोड़ी औषध थोड़ी मात्रामें दिनमें २ या ३ समय दीर्घकाल तक पथ्यपालन सह सेवन कराते रहना चाहिये ।

यदि आमकी उत्पत्ति अधिक होने और पाचक रस मृदु होनेमें योग्य पचन न होता हो तो क्रव्याद रस और वज्रक्षार, सजीक्षार, अनि हितकर हैं । घान नाडियोंकी विकृति हेतु हो, तो अग्निनुण्डी देनी चाहिये । आमाशयमें आफरा हो तो शिवाक्षार पाचन, हिंघ्रक देना चाहिये । आमाशयमें लवणाम्ल द्रव कम हो तो गन्धक वटी भोजनके दो घंटे बाद देनी चाहिये ।

वमन, मुँहमें छाले और दाह हो, तो—प्रवाल भस्म, अग्निप्रदीपक गुटिका, शौक्ति भस्म स्वर्ण साक्षिक ( धीके साथ ) तथा विदग्धाजीर्णमें वटी हुई औषधियाँ हितकारक हैं ।

यदि रक्तमें सेन्द्रिय विष मिल जानेमें मूत्रमें अम्लता, दुर्गन्ध और मैला पीला रङ्ग हो गया हो तो शिलाजीत या अन्य मूत्रल औषधियाँ रोग शामक औषधके साथ देते रहें ।

### अजीर्णनाशक पाचन औषधियाँ ।

किस वस्तुसे अजीर्ण

कटहर

प्याज

केला

वही

धी

अजीर्ण नाशक औषधियाँ

केला, नारियल और अनारदाने

नमक और मिरका ।

धी और छोटी इलायची या पेंलेरी राख शहदके साथ देंगे ।

जीरा और नमक, शफर और नौठ

नींबू, अनार, जामुन, पांजी निवाया

जल, निवाया मांट या कालीमिर्च ।

क्रित वस्तुसे अजीर्ण ।

अजीर्ण नाशक औषधियों ।

गुट्ट  
खजूर और सिंघाड़ा  
नींबू और आमरूढ़  
ताड़फल  
नारियल  
ग्विग्नी  
फालमा  
जाशुन  
कैथ  
बेल  
पकके आम  
चिंगीजी  
मट्टा, खजूर  
तक्र (मट्टा)  
गूल, पीपल और पाखरके फल  
चावल  
दूध गाय का  
दूध भैंसका  
साठी चावल  
मूंग  
गेहूँ, उड़द चने और मटर  
खजूर, कमलगट्टा, कमेरू, अंगूर,  
सिंघाड़े और महुए  
कांगनी, समा, कुलथी, मूंग, ममूर,  
चने, मेम, मटर, अरहर,  
उड़द आदि द्विदल धान्य  
ककड़ी  
पिट्टीके पदार्थ (कचौरी, पकौड़ी)  
कुलथी  
खिचड़ी  
उड़दकी दाल  
उड़दकी दालकी मिठाई

दही, मट्टा, मक्खन ।  
सोंठ और नागरमोथा ।  
नमक ।  
कालीमिर्च, नमक ।  
चावलका धोवन. नमक ।  
भुनी हरड़, तिल तैल ।  
छुहारा ।  
सांठ, नमक ।  
मौफ ।  
अदरक ।  
दूध ।  
हरड़ ।  
नीमकी निबोलिया ।  
नमकीन जल या निवाया मांड ।  
सोंठका काथ ।  
दूध या अजवायन और पीपल ।  
अजवायन, केशर अथवा तक्र ।  
सैंधानमक ।  
दहीका जल ।  
आंवला ।  
धतूरेके शुद्ध बीज ।  
नागरमोथाका क्वाथ  
कांजी ।  
गेहूँ ।  
शीतल जल ।  
तैल ।  
सैंधानमक ।  
शकर ।  
नी ।

क्रिस वस्तुसे अजीर्ण ।

खीर  
घड़ा

नारंगी

सरबूज, बेर  
आँवला

लड्डू, मालपुए, और सट्टक (चावल  
के आटेकी मीठी राव)

जलेबी

फेनी, मेदेके सेव

अंगूर, आम, बादाम, पिस्ता आदि  
पूरी, कचौड़ी, पकवड़े

पापड़

मत्स्य

मांस

कछुएका मांस

कपोत (सफेद कबूतर), कबूतर  
नीलकंठ और तीतरका मांस

चंचू (कलभीकी पत्ती), सरसों  
और वथुआ

पालक, अरबी, रताळू, आळू,  
पिंडाळू, करेला; बैंगन, बांसके  
अंकुर, मूली, पोडे, लौकी, चौलाई  
और परवल

घाजरी

आळू

पिण्डाळू

कसेरू

नमक

तैल

भैंसका दही

गन्ने

अजीर्ण नाशक औषधियाँ ।

इलाइची, मोठ, केसर, मूंगका चूप ।  
वेशवार (हाँग, हल्दी, लौंग, अजवायन  
मिर्च आदि मसाले) ।

गुड़ ।

गरम जल ।

राई ।

पीपलामूल, मट्टा या सोंफ और  
कालीमिर्च ।

चावलोंका मांड ।

लौंग, दालचीनी और मोँवा  
लौंग या कालीमिर्च. मोँठ और नमक  
मांड या कांजी ।

सुहिंजनेकी छाल ।

कांजी, मांसका भोजन या आमचूर ।

कांजी, तिलका छार, शगव ।

जवाखार ।

गोखरू, पश्वतृण या कामकी जड का  
काथ ।

खैरसारका काथ ।

सफेद सरसोंकी पत्तीका शाक ।

मट्टा. घी-शकर या हरड़ ।

चावलोंका धोवन ।

कोदों अन्न ।

सोंठ ।

चावलोंका जल ।

कांजी ।

शंखभस्म या हरड़ और सोंठका चूर्ण ।

त्रिकटु ।



क्रिम वस्तुसे अजीर्ण	अजीर्ण नाशक औषधियाँ
खांट, शकर	सोंठ ।
मूली	गुड़ ।
मिश्री	सोंठ, नागरमोथा
ईश्वर रस	अदरकका रस ।
शराव	सोनागौरु और चन्दनका हिम ।
शीतल वस्तु	उष्ण वस्तु, क्षार और खटाई ।
उष्ण वस्तु	शीतल वस्तु ।
नमकीन पदार्थ	खटाई ।
अधिक जलपान	सुवर्ण या रौप्यको अग्निमें तपातपा कर ७ समय जलमें बुझाकर जल पीनेको दें ।
गर्म जलसे अजीर्ण	नागरमोथाका चूर्णशहदमें मिलाकर दें ।

यदि दुर्जर आहारसे अजीर्ण हो गया हो, तो जिस वस्तुसे अजीर्ण हुआ हो, उसको जला, राख कर शहदके साथ सेवन कराने या पानीमें घोल कर दिनमें ३ समय पिलानेसे अजीर्णकी निवृत्ति हो जाती है ।

बिना जल डाले बनाए हुए ग्वारपाठेका अर्क २।। तोले पीनेसे प्रायः सभी पदार्थोंके अजीर्णकी निवृत्ति होती है ।

जीर्ण आहार लक्षण—शुद्ध डकार आना, मनमें प्रसन्नता, मल मूत्र आदि की यथोचित प्रवृत्ति, देहमें हलकापन और क्षुधा-तृपा लगना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं ।

पथ्य—उपवास, श्लैष्मिक प्रकोपमें वमन, पैत्तिकमें मृदु विरेचन, वातिकमें स्वेदन, व्यायाम, अग्निप्रदीपक और लघु भोजन, पुराना लाल शालि चावल, विलेगी, ग्नीलोंका माँड, भातका माँड, वालि, आरारुट, जौका माँड, सिंघाड़े की लपसी, मसूर या मूँगका शूप, शराव, हिरन, मोग, खर्गोश, और लावा का मांसरस, छोटी मछलियाँ, परबन्, बैंगन, कच्चा केला, मुहिंजनेकी फली, ककोड़ा, करेला, अँवला, वथुआ, कच्ची मूली, बँतके अंकुर, लहसन, पक्का कुम्माँड, नीबू, अनाग, अदरक, त्रिजौरा, अरुलोनिया, चोपनिया, मंतगा, मोसंबी अंगूर, शहद, मकादन, घी, मट्ठा, कांजी, नरसोका तैल, हाँग, सैधानमक, अजवायन, मिर्च, मेथी, धनिया, जीरा, पान, गरमजल, उपःपान (प्रातःकाल उठने पर शौच जानेसे पहले शीतज जन पीना), चरपरे और कड़वे रस वाले पदार्थ, ये सब मन्दाग्नि और अजीर्ण रोगमें हितकर हैं ।

आमाजीर्णमें लह्वन, वमन, थोड़ा शगव, व्याचाम, हरड़, नोंठ, धनिया, जीरा, सैंधानमक, पथ्य, हलके अग्निप्रदीपक यवागू, लाजामढ और पापड़ आदि भोजन हितकर हैं ।

विष्टब्धाजीर्णमें थोड़ा घी, मट्ठा, गेहूँके मोटे आटेकी रोटी, अम्लद्वैत, जम्भीरी नीबू, विजीरा नीबू, हिंग, नोंठ, अजवायन, हरड़, पीपन, मैथी, लहसन आदि लाभदायक हैं ।

नियमित समयपर हलका पथ्य भोजन, रात्रिको जल्दी सो जाना. सुबह जल्दी उठकर खुली वायुमें घूमना और ब्रह्मचर्यका पालन करना, ये मय नियम मलावरोधके रोगीके लिए अत्यन्त हितकारक हैं ।

विदग्धाजीर्णमें वमन, शीतल जलपान, गेहूँके पतले फुलके, क्रियमिम, मूंगकी दाल, हरड़, सोंठ, शहद, मिश्री, सिचाड़ेकी लपसी, गरम करके शीतल किया हुआ दूध, मोसंबी, माल्टा, मीठा संतरा, नीबू, मीठा अनार, ये सब पथ्य हैं ।

अपथ्य—बार-बार जुलाब लेना, मल-मूत्र और अधोवायुका अवरोध, अध्यशन, समशन, विपमाशन, रात्रिको जागरण, रक्त निकालना, द्विदल धान्य (चने-मटर आदि), मछली मांस, मलावरोध करने वाला भोजन, पक्का भोजन, मैदाके पदार्थ, तीक्ष्ण पदार्थ, जौ, उड़द, ज्यादा शाक, ईस. गुड़. कच्चा दूध, ज्यादा घी, खोवा, मलाई, नारियल, ताड़फल, मुनफा, पोईका शाक. जामुन, आलू, आदि कन्द-शाक, ज्यादा नमक, ज्यादा मिर्च, तैल मर्दन, मैथुन या अन्य रीतिसे वीर्यका क्षय करना, तीव्र आमाजीर्ण और विष्टब्धाजीर्णमें स्नान, ये सब अग्निमान्द्य और अजीर्ण रोगियोंके लिए अपथ्य माने गये हैं ।

विष्टब्धाजीर्ण वालेको रात्रिको भात खानेसे बद्धकोष्ठ हो जाता है । एवं विदग्धाजीर्ण वालेको भात, कुलथी, दही, मट्ठा या खट्टे पदार्थ खानेसे अजीर्ण विकार, उदरमें भारीपन, दाह और त्रास बढ़ते हैं ।

भोजन करनेके समय अधिक जलपान, चाय, कॉफी, सिगरेट और शराब आदिका व्यसन तथा बार-बार जुलाब लेना, ये सब अजीर्ण रोगीके लिए अति हानिकर हैं ।

भोजनके पश्चात् तुरन्त परिश्रम, वाचन, लेखन अथवा मनन आदि कार्य करना, ये सब अजीर्ण रोगको अधिक बढ़ बनाते हैं । एवं गरम दूध. गरम चाय या कॉफी और अति गरम भोजन, ये भी अजीर्ण रोगको बढ़ाने वाले हैं ।

तीक्ष्ण आम्लाशय प्रदाह ।

(एक्युट गेस्ट्राइटिस—एक्यु गेस्ट्रिक फेटाह Acute Gastritis—Acute Gastric Catarrh)

व्याख्या—यह आमाशयकी श्लैष्मिक कलाका आशुकारी प्रवाह (प्रमेक) है। इसके परिणाममें विविध आमाशयिक लक्षण और अनेक प्रकारकी शारीरिक वेदना उत्पन्न होती है। इसका सम्बन्ध प्रायः लघु वृहन्त्र प्रवाहके साथ रहता है। इसकी सम्प्राप्ति सब आयुवालोंको होती है।

निदान—

१. अज्यशन और विरुद्धाशन ( आहार विष )—भोजन पचन होनेके पहले किम्मे भोजन, संयोग विरुद्ध पदार्थोंका सेवन, उत्तरे हुए फल या वासी भोजनका सेवन, इन कारणोंमें आहारमें रहं हुए वनस्पति कीटाणुओं द्वारा आहार विषकी प्राप्ति होती है।
२. आहारमें भूल—सर्वाहकका अधिक सेवन, आहारका परिमाण अधिक लेना, अपक्व फल आदि अपक्व खाना या अधिक पेय लेना, गरम-गरम चाय, गरम-गरम दूध आदि।
३. शीत-लगना—विशेषतः सम शीतोष्ण प्रदेशमें।
४. विष प्रकोपज—उग्र पीड़ाकर और दाहक विष तीक्ष्ण तेजाव (Strong acids), चौर, मल, स्फुर आदि।
५. लक्षणात्मक—आशुकारी संक्रामक ज्वर (इन्फ्लुएन्झा, न्युमोनिया, मोतीकरा, प्रलापक, शीतला, रोमान्तिका आदि ) का आक्रमण तथा वृक्ष संन्यास होनेपर।
६. विशेष प्रकारके प्रवाह—संयोजक तन्तुओंके प्रवाह जन्य ( Phlegmonous ) और कण्ठरोहिणी जन्य ( Diphtheritic ) आमाशय प्रवाह, इन मेंमें शिशु और बालकोंको विशेषतः आहार, अपक्व फल और संक्रामक रोगोंद्वारा होता है।

सम्प्राप्ति—श्लैष्मिक कला शोथमय, रक्त संग्रह युक्त और आमसे आच्छादित भासती है। फिर अधिक श्लैष्म ( आम ) का स्राव, लसीका स्राव, रक्त-संग्रह, भीतरकी त्वचा लाल हो जाना क्वचिन् छोटी-छोटी पिट्टिकाएं या ब्रण हो जाना आदि विकृति होती हैं। विशेषतः यह विकृति मुट्रिका द्वार ( Pylorus ) स्थानमें अधिक होती है।

विष आदि हेतु हो तो रक्तस्राव होने लगता है। उस कलाके भीतर श्वेताणुओंका अन्तर्भ्रमण होता है। आमाशय रस स्वरूप निकलता है, आम बढ़ जाता है। सामान्यतः लवणान्त्रका ह्रास या अभाव हो जाता है।

लक्षण—आरण भेदमें लक्षण न्यून या गम्भीर होते हैं। सामान्य प्रकार में पीड़ा, क्षुधानाश, मलमिश्र जिह्वा, उष्ण, वमन (दोपको बाहर फेंकनेके लिये),

सामान्य शिरदर्द, मलावरोध या अतिसार, उष्णता की कुछ वृद्धि हो या न हो आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। उष्णता समय २४ से ४८ घण्टे तक है। कभी-कभी रोग पुनः पुनः प्रकाशित होता है।

गम्भीर प्रकार होनेपर अकस्मान् आक्रमण, किञ्चिन् वचन सह ज्वर १०२° से १०३° तक, मुँह का स्वाद नष्ट होना, नेत्रकी श्लैष्मिक कला जड़ होना, जिह्वा मललिप्त, श्वासमें भारीपन, क्षुधानाश, तृषा, शिरदर्द, चट्टर आना, घबरेली, शीत लगना, पहले भोजनकी वान्ति फिर चकृत्पित्तके अम्ल उद्गार, घ्राणीमें जलन, कौड़ी प्रदेशमें दवानेपर वेदना, गैस भर जानेमें आमाशय प्रनारित होना मलावरोध या अतिसार, ज्वरावस्थाके समान पेशाब उत्तरना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। स्थिति काल १ से ३ दिन। निर्बलता कुछ दिनों तक बनी रहती है। वमनमें निकले हुए पदार्थोंकी रासायनिक परीक्षा की जाय तो उसमें लवणाम्लकी न्यूनता भासती है।

तीक्ष्ण भारक विषप्रयोगमें इस रोगकी प्राप्ति हुई हो तो आमाशय पदाङ्गके अतिरिक्त सन्निपातके लक्षण और शक्तिपात भी प्रतीत होते हैं। यदि संक्रामक कीटाणु जन्य ज्वर सह आमाशय प्रदाह हो, तो भोजनकी भूल जनित लक्षण नहीं भासते, विशेषतः बालकोंमें।

आमाशय विकारके अन्य हेतु—प्रमेक जनित कामला, अर्धावभेदक, सगर्भाकी वान्ति आदि। १९१४ ई० से १९१८ ई० तककी लड़ाईमें राईके गैन और नीले (Bic-cross) गैसके विषमें आशुकारी आमाशय प्रदाह होता था। बालकोंमें कभी-कभी प्रीप्मातिसारके एक अंश रूपसे उष्णकी संप्राप्ति होती है।

कचित् योग्य उपचार न हो तो या अपथ्य सेवन करनेपर आमाशयमें द्रव्य या विद्रवि हो जाय, तो कष्ट बढ़ जाता है। अथवा प्रदाहके अतिरिक्त वातनादियों में विकृति होजाय, तो शूल सह अपचनके लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं।

रोगविनिर्णय—ज्वर संयुक्त आशुकारी प्रदाह होनेपर स्वल्प विराम युक्त ज्वर और मोतीमरा होनेकी भ्रान्ति हो जाती है। किन्तु ज्वर उतरने लगता है, तब रोग निर्णयमें सदेह नहीं रहता।

भावी फल—शुभकर। रोग एकसे सात दिन तक रहता है। स्वाभाविक पचनक्रिया स्थापित होनेमें विलम्ब लगता है।

### चिकित्सापयोगी सूचना

आमाशयमें उप्रता नाथक भोजन, विष या कीटाणु हों, तो उसे शीघ्र दूर करना चाहिए। इस हेतुमें वान्तिकर औषध हों। या उष्ण जल अच्छी तरह पिलाकर वमन करावें। १ सेर जलमें १ चम्मच नमक मिलाकर पिलानेसे

वमन शीघ्र होनी है। दूध जो अन्नमें गया हो, उमके लिए एग्ज तेल, रेवत चीनी, केनोमन या अन्य विरेचन देना चाहिये। केनोमन देवें तो ८-१० घण्टे पश्चात्। नवरा प्रधान विरेचन देकर उरर शुद्धि करा लें।

प्रवाहको शमन करानेके लिये हो सके उतने तक आमाशयको शांति देवें; अर्थात् रोगीको आराम (वासपाश्वर्य शयन) और लङ्घन करावें। या स्वल्प पंथ लेते रहें; सोडा वाटर या चूनेका जल। स्थिति सुधरनेपर जल मिला हुआ दूध, जो मरलताने शोषण हो सके।

कौड़ी प्रदेशमें दवानेपर वेदना होती हो, तो राईका पान (कागजपर राई का लेप आता है वह) या पुल्टिस बाधे।

यदि अतिसार हो तो अफीमका अर्क मिलाकर एरएड तेल देना चाहिए। यदि प्यास लगती हो तो बर्फ चूसनेको देवें या सोडाके जलमें बर्फ मिला कर देवें।

दुर्गन्धयुक्त खट्टी वमन होती हो तो सोडा वाई कार्ब, चाकमिट्टी आदि सह विस्मय देवें। आयुर्वेद मतानुसार प्रवाल या शुक्तिभस्म और गिलोयसत्व (घी या शहदके साथ) देकर ऊपर गुडुच्यादि काथ पिलानेसे ज्वर, वमन तृषा, दाह और अपचन दूर होते हैं।

रोग शमन हो जानेपर भी फिरसे उत्पन्न न होनेके लिये कुछ दिनों तक आग्रहपूर्वक पथ्यका पालन करना चाहिये।

स्थिर अतिसार हो जाय तो निम्न चॉक मिश्रण दें:—

चॉक मिश्रण (Mistura Creatae)—चॉक ३ भाग, ट्रेगाकान्थ गोंद १ भाग, मिश्री ६ भाग, शेष दालचीनीके अर्कया जल मिलाकर १०० भाग पूर्ण करे। मात्रा १/२ से १ औंस। आवश्यकतापर इस मिश्रणमें ५-१० वृंद अफीम अर्क मिला देवें।

चिरकारी आमाशय प्रदाह।

(कॉनिक गेस्ट्राइटिस—Chronic Gastritis)

व्याख्या—इस रोगमें आमाशयकी श्लैमिक कलाका चिरकारी प्रदाह होता है। यह विकार कौड़ी प्रदेशमें दवानेपर वेदना, क्षुधाविकार, तृषा, दाह, वेचनी आदि लक्षण युक्त होता है।

निदान—

१. जल्दी जल्दी भोजन करनेकी आदत, भोजनको अच्छी तरह न चवाना, अति गरम चाय, अत्यधिक चाय, तमाखू, तीव्र मसालेदार भोजन, शुष्क भोजन आदि।

२. अत्यन्त मद्यपान, खाली पेट मद्यपान ।
३. आमाशय, मूत्र या नानानुदाके पश्चिम प्रदेशमें चिरकारी पाक व्याग्द विकार (Sepsis), आमाशयमें अर्बुद, दन्तवेष्ट, गन्धप्रदान, गन्धप्रन्थि प्रदाह, नासाप्रन्थि प्रदाह ।
४. प्रतिफलित क्रिया—पित्ताशय, उपान्त्रका चिरकारी गैंग या मन्दावरोध ।
५. मस्तिष्क और मनकी थकावट ।
६. चिरकारी व्याधियाँ—राजयक्ष्मा, हृदयगैंग, चकृदानुदग (Liver Cirrhosis) आदि ।
७. वातनाडीविह्वलित—आमाशय प्रसाग्द (Dilatation) ।
८. चारंवार आशुकारी प्रदाह हो-होकर शेष चिरकारी बन जाना ।

प्रकार भेद—इस प्रदाहके मुख्य ३ प्रकार किये हैं—

१. चिरकारी आकुचन सह आमाशय प्रदाह—इसमें श्लैष्मिक कला पतली, मृदु और निस्तेज हो जाती है। यह विह्वलित समग्र आमाशयमें होती है, तथापि आमाशय स्कन्ध और हार्दिक द्वारपर विशेष होती है। आमवृद्धि होती है। आमाशय रसस्त्रावका अभाव ही जाता है। अन्तमें कर्कशप्राट एवं जीवकेन्द्र रहित स्थूल रक्ताणुवृद्धि युक्त पाण्डु भी हो जाता है।
२. चिरकारी वृद्धिमय आमाशय प्रदाह—प्रन्थियुक्त म्यानमें श्लैष्मिक कला मृदु और शोथमय स्थूल हो जाती है। सामान्यतः मुद्रिका द्वारकी ओर विह्वलित अधिक होती है। मौलिक रचनाका भेदन और रक्तस्त्राव शुद्ध होना, आम स्वल्प होना आदि लक्षण होते हैं। इन प्रकारमें आमाशय रसस्त्राव सामान्य या अधिक हो जाता है।
३. चिरकारी उत्तान आमाशय प्रदाह—इसमें श्लैष्मिक कलाका चिरकारी प्रदाह होता है। पर्वके बीचमें आमका आन्ध्रादन आजाता है। आमाशय रसस्त्राव कुछ समयकेलिये नष्ट हो जाता है।  
इनके अतिरिक्त विविध प्रकारकी विह्वलित हो जाती है।

नम्नाप्ति—चिरकारी वाह प्रारम्भ होनेके पहले आमाशयमें पाचक रसन्धारी प्रन्थियाँ उत्तेजित होकर स्त्राव बहुत ज्याम होता है। फिर रसन्धारी प्रन्थियाँ क्षीण हो जाती हैं। इन हेतुमें पाचक रसस्त्राव और परिचालन शक्ति दोनों कम हो जाते हैं। परिचालन शक्ति निबल पननेपर भोजन अधिक समय तक आमाशयमें रह जाता है। पाचक रसकी न्यूनतासे भोजन मद्धकर पीटारु मय (फेनो भवन Bacterial fermentation) हो जाती है। परिचालन वायुकी

उत्पत्ति होकर आमाशयमें आफग आ जाता है। इस तरह बार-बार होते रहने से आमाशय स्थिर और विस्तृत हो जाता है। (दूसरे प्रकारमें)।

सामान्य रीतिसे भोजन ४-५ घण्टे तक आमाशयमें रहता है। यदि पूर्ण भोजन करनेपर भी ७ घण्टे में आमाशय रीता न हो जाय, तो पाचन शक्तिकी न्यूनता निश्चित हो जाती है।

कोई समय रसोत्पादक ग्रन्थियोंमें मेदोपक्रान्ति (फैटी डिजनरेशन-Fatty degeneration) जीवाणुओंका विनाश होकर मेद जम जाना) होती है। पहले रलेमल त्वचासे क्लेदन कफ (Mucin) का स्राव बढ़ जाता है। फिर श्लेष्मल त्वचाका नाश होनेपर यह स्राव न्यून हो जाता है। परिणाममें सौत्रिक तन्तु (Fibrosis) बढ़ जाता है; और पाचक रसस्रावी ग्रन्थियोंका संकोच होकर वे अवरुद्ध हो जाती है। क्वचित् आमाशयमें यह आकुंचन चारों ओर अधिकांशमें होकर आमाशय ही छोटा हो जाता है। (पहले प्रकारमें)

लक्षण—कितनेक रोगियोंमें क्षुधा सामान्य लगना, छातीमें जलन, कौड़ी-प्रदेशमें दवानेपर वेदना, भोजन कर लेनेपर आफरा आना (किन्तु यह नियमित नहीं), ये सब लक्षण प्रतीत होते हैं।

अन्य कई रोगियोंमें क्षुधानाश, विशेषतः सुबहके समय, दिनमें कुछ सुधार होना, कष्टकर उवाक होकर फिर वमन, उसमें मुख्यतः थूक, आम तथा कुछ आहार निकलना तथा जिह्वा साफ हो या मललिप्त आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। इनके अतिरिक्त रोग निर्णायक स्पष्ट चिह्न नहीं मिलते। (कभी-कभी शरावी को स्वाद हीन तरल (Water-brash) मुंहमें आता रहता है), किसी-किसीकी क्षुधा इतनी नष्ट हो जाती है कि, अन्नकी वास भी सहन नहीं होती। २-४ घास बलात्कारसे ले लेनेपर उदरमें भारीपन आ जाता है।

भोजन कर लेनेपर उदरमें भारीपन, वैचैनी, निर्बलता, निम्तेजता, शिरःशूल, आलस्य, गाढ़ निद्रा कम आना, आहार-विहारमें अनियमितता होनेपर बीच-बीचमें तीव्र प्रकोप, मलावरोध, डकार आनेमें प्रतिबन्ध आदि लक्षण भी देखनेमें आते हैं।

किसी-किसीको प्यास नहीं लगती और कड़ियोंको अति शृषा लगती है। किसी-किसीको आमाशयकी वेदनासे मूर्च्छा भी आजाती है।

रोग बढ़नेपर जिह्वा लाल वर्णकी फटी हुई भासती है और दवानेपर वेदना होती है।

रोग पुराना होनेपर विशीर्णता युक्त रोगी अतिच्छश और निर्बल बन जाता है। जिह्वा मलिन, दन्त चिह्न युक्त, क्षुधानाश, भोजनकं ४-६ घण्टे पश्चात्

वेदनाकी वृद्धि, दार, आफा, वमन, मलावरोध, कृपा वृद्धि आदि लक्षण बढ़ जाते हैं।

यदि प्रदाहिक अवस्था मुच तरु विमृत हो गई हो तो बुद्धि चिरचिपा दुर्गन्धमय स्वाद आना, मुहमे दुर्गन्ध निकलना, जिह्वाकी धाराम दूनीद्वारा चिह्न हो जाना आदि लक्षण भी भागते हैं।

कभी-कभी प्रदाहका विस्तार अन्त्रमें होनेपर उदरभजन रहता है। उदर अपान वायु मरती है, आत्मान जनित वेदना गान्त होनी है। क्वचिन् प्रदर्शनमे प्रदाह पित्त नलिकामें पहुँचता है, तो पित्तत्रयका रोध हो जाता है। फिर रक्तमें पित्तका शोषण हो जानेपर कामना हो जाता है।

यदि कामला विकार हो जाता है, तो देह पीताभ हो जाता। जिह्वाके पिच्छले अंशमें मल संचय, क्षुधामें विपमता, मलावरोध; कभी अतिनाग और रोग बढ़ने पर आशुकारी अवस्थाकी सम्प्राप्ति होती है।

रोग अति जीर्ण होनेपर रोगीकी अवस्था शोचनीय बन जाती है। सामान्यतः उदासीनता, निस्तेजता, निद्रानाश, चक्र आना, भयंकर थकावट तथा पेशाब लाल हो जाना, आदि लक्षण बढ़ जाते हैं।

भाजी परिणाम—रोग दीर्घ काल पर्यन्त रहनेपर प्रायः पूरा आर्गन्य नहीं होता। जीवन दुःखपूर्वक यापन होता है।

रोग चिनिर्णय—आमाशय ब्रण, कर्क स्फोट, आमाशय प्रनाग्नु और क्षीणता जनित अजीर्ण (Atonic Dyspepsia), इन रोगोंमें उन्मत्ता प्रभेद करना चाहिये। आमाशय ब्रण, कर्करफोट और उन रोगके तुलनात्मक लक्षण चिकित्सातरुप्रदीप द्वितीय खण्ड पृ० १०६-१०७ में दिये हैं। आमाशय प्रनाग्नु रणके लक्षण और भेद उस रोगके साथ आगे दिये जायगे।

क्षीणता जनित अजीर्ण रोगोंमें इस रोगके क्वित्तक सामान्य लक्षण प्रतीत होते हैं; किन्तु प्रदाहके चिह्न (कौडीप्रदेशमें दग्नेपर वेदना आदि) प्रारम्भमें लक्षित नहीं होते। एवं अजीर्णमें उदर नहीं रहता, क्वचिन् मामूली उदर भजन होता है। तब इस रोगमें नार-चार ज्वर उपस्थित होता है। अजीर्ण रोगमें उदाह और वमन हों, तो सामान्य होते है। प्यास भी अधिक नहीं होनी; किन्तु इस रोगमें ये तीनों लक्षण सबल होते है।

अजीर्ण रोगमें जिह्वा साफ रहती है, उन्मत्ता रोगमें मलन्त्रि नहीं है। अजीर्ण रोगमें क्षुधा स्वाभाविक रहती है या कुछ अन्तर होता है; उन्मत्ता रोगमें क्षुधा नष्ट हो जाती है। अजीर्ण रोगमें गरम मनालेदार आहार सहन होना है। उन्मत्ता रोगमें कोमल, लघु भोजन करना पड़ता है। इसके अतिरिक्त इस रोगमें रोगी अति शीर्ण और स्थित भी हो जाता है।



## चिकित्सापयोगी सूचना ।

इस रोगकी चिकित्सा कारण और लक्षणोपर लक्ष्य रखकर करनी चाहिये। उत्तेजक कारण उत्पन्न हो तो उसे दूर करें और आम.शयको पूर्ण विश्राम दें। हृदय, फुफ्फुस और यकृतकी पीड़ाके हेतुसे आमाशय प्रदाहकी उत्पत्ति हुई हो तो मूल रोगकी चिकित्साके साथ आमाशयको हो सके उतनी शान्ति देनी चाहिये।

इस रोगमें आग्रह पूर्वक पथ्य पालन करनेकी आवश्यकता है। उग्रताजनक भोजन और पेय ( गरम मसाला, शराब, धूम्रपान, गरम चाय आदि ) को आग्रह पूर्वक निषेध करना चाहिये। कितनेक रोगियोंके लिए दूध या जल मिश्रित दूध हितकर है। कितनेकोंको दुग्ध हानिकर होता है उनको मट्ठा ( मक्खन रहित ) दिया जाता है। या पेडोनाइज्ड दूध देना चाहिये। अथवा मांसरस देना चाहिये।

अधिक गरम और अधिक शीतल भोजन या पान न देवे। वासी भोजन न देवे। घी, शक्कर, मैदा, मिठाई आदि हानिकर हैं। प्यास शमनके लिये शीतल जल या सोडाका जल देना चाहिये।

अधिक विकार न होने तथा ज्वर, तृषा, वमन और अन्य बढ़े हुए लक्षण शमन होनेपर मण्ड, शूप, खिचड़ी, दूध-भात, दलिया आदि सुलायम सरलता से पचन हो ऐसा भोजन दें। शनैः-शनैः भोजन बढ़ावें। यदि किसी कारण वश आक्रमण हो जाता हो, तो पुनः दूध या दूध जल आदिका सेवन करें।

आमाशयमें आम संप्रह अत्यधिक होता है और भोजनका पचन योग्य न होता हो और रोग अति बढ़ गया हो, तो रात्रिको सोनेके पहले और सुबह भोजनके पहले निवाया जल पिलाकर वमन कराना चाहिए। एवं अन्त्रमें संगृहीत आम और आहार द्रव्यको दूर करनेके लिये कुछ-कुछ दिनके बाद विरेचन देना चाहिए।

आकुंचन प्रधान रोग ( पहले प्रकारमें ) के शमनार्थ सामान्य औषधियोंका ही उपयोग होता है। आमाशय रमकी उत्पत्ति कम हो तो डाक्टरोंमें लवणाम्ल और पेपसिन ( बराह और मेपके आमाशयसे प्राप्त सत्व ) देते हैं।

भोजनके आधसे १ घण्टे पश्चान् लवणद्रावक देना चाहिये। निम्न मिश्रण विशेष उपयोगी माना है :-

पेपसिन	१० भाग	}	१०० भाग पूर्ण करें। मात्रा-१-२ ड्राम १ औंस जलमें मिला कर।
लवणाम्ल	११ भाग		
ग्लिसरीन	६० भाग		
वाष्पजल	२८॥ भाग		

उक्त मिश्रणको ग्लिसराइनम् पेपसिनी ( Glycerinum Pepsini )

कहते हैं। इस प्रकारमें ममक्षाराम्ल द्रव्य ( Alkalis ) कम हितकर हैं। दूध प्रायः अनुकूल नहीं रहता।

इस प्रकारपर आयुर्वेदके मत अनुसार पपीताका मत्स्य पत्र, गभ्राण रस, क्षुद्रोषक रस, धनञ्जयवटी और गन्धक वटी अति हितकारक औषधियाँ हैं।

यदि खट्टी डकार और छातीमें जलन आदि लक्षण हों तो दुग्ध पान या भोजनके पहले सोडा वाई कार्ब ( सल्फी एर ) का रं वन करना चाहिये। आयुर्वेदके मत अनुसार मुक्ता आदि चूना कल्प, गिलोय मत्स्य, आंजलि आदि उपयोगी हैं। एवं यवचार, नारियलकी गिरीना क्षार आदि क्षार प्रयोग शीघ्र लाभ पहुँचाता है।

उष्ण, वमन और कौड़ी प्रदेशमें वेदना होनेपर टाक्टर्मीमें विग्नय देते हैं और आयुर्वेदमें प्रवालपिष्टी, गिलोय सत्वके माय देते हैं तथा गुट्ट्यादि पाथ या पीपल वृक्षकी राखका जल पिलाते हैं।

वमन होनेपर आहार दुर्गन्ध बनकर बाहर निकलता हो तो पचन करानेके लिये वैश्वानर चूर्ण अति हितकारक माना गया है।

मलावरोध रहता हो तो एलवा, एरण्ड तैल, केंचोमन या निशोध प्रथान विरेचन देवे।

आमाशयमें वेदना कभी-कभी उत्पन्न होती हो और शमन हो जाती हो तो अभितुण्डी वटी या विपतिन्दुकादि वटी देना अति हितकर है।

आमाशय प्रदाहके दूसरे प्रकारकी चिकित्सा आमाशयिक ग्रन्थके अनुसार करनी चाहिये। इसपर समक्षाराम्ल चिकित्सा लाभदायक है। तेज अम्ल या तेज चारीय औषध नहीं देनी चाहिए। आयुर्वेदिक पित्तप्रधान अभिगन्धपर परी हुई औषधियाँ व्यवहृत होती हैं। प्रवालभस्म मितोपलादि चूर्णके साथ सेवन कराना लाभदायक है।

डाक्टरोंके मत अनुसार यह प्रकार निर्मूल नहीं होता। इन प्रयोगकी वृद्धि न हुई तो प्रारम्भिक अवस्थामें लाभ पहुँच जाता है।

तीसरा प्रकार सामान्य है। इसमें रोगीके आमाशय और अन्त्रकी रुद्धि करानी चाहिये। एवं आमाशयको विश्रान्ति देनी चाहिये।

इस रोगपर आयुर्वेदिक चिकित्सा अर्जीर्ण रोगन लिम्बे अनुसार की जाती है।

संयोजक तन्त्रुओंके प्रदाहसे आमाशयरुचाका प्रदाह।

( Phlegmonous Gastritis )

यह प्रकार बहुत कम होता है। यह रोग स्ट्रेप्टोकोकई कीटाणु जनित है।

मिड्रि, अर्बुद या किन्हीं अन्य स्थानका आपरेशन अथवा कभी-कभी सूतिका ज्वरमें उमरी उत्पत्ति होती है।

मम्प्राप्ति—आमाशयकी दीवार मांटी हो जाती है और छोटे-छोटे टुकड़ोंमें लगभग लाल सुष्वा मच्छा भानती है। उदर्याकलासे संलग्न हो जाता है और प्रदाह आ जाता है। संयोजक तन्तुओंमें अन्नभरण विशेषतः मुद्रिका द्वारके पास होता है। रक्तमिश्र रक्ता कुष्ठ अंशमें प्रभावित होती है। पूय संचार नहीं होता।

लक्षण—उदरके लक्षणोंके साथ गन्भीर पतन जनित ( Sepsis ) लक्षण होते हैं। आक्रमण अकस्मान् शीतकम्प सह। उदरके ऊपरके हिस्सेमें वेदना, खिचाव और दशानेपर वेदना वृद्धि, शीघ्र वमन, उत्तापवृद्धि, नाड़ी द्रुत और शारीरिक व्यथा आदि भासते हैं। शक्तिपात होता है। आशुकारी पाक जनित ज्वर ( Acute Septicaemia ) की स्थिति प्रकाशित होती है। कुछ दिनोंमें घातक बन जाता है।

कभी-कभी आमाशयका प्यमय प्रदाह ( Suppurative ) हो जाता है। यह विकार युवकोंको अधिक होता है। इस प्रकारमें आमाशयके भीतर स्थान-स्थानपर स्फोटक हो जाते हैं। यह लक्षण आशुकारी और चिरकारी रूप में प्रकाशित होता है। उत्तापान्धिक्य, अति प्यास, शिरदर्द, क्षुधानाश, पेशाव स्वल्प होना, अति उष्ण, वमन, वमनमें पित्तके साथ कभी पूय निकलना, कभी अतिसार और कभी मनावरोध, किसीको कामला हो जाना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। आशुकारी प्रकार होनेपर प्रलाप और शक्तिहास हांकर रोगीकी मृत्यु हो जाती है।

भार्या फल—उक्त दोनो प्रकारका फल अशुभ माना गया है।

चिकित्सा—मूल रोगके साथ शीघ्र कीटाणु नाशक चिकित्सा करनी चाहिए।

### प्रतिरोधरहित आमाशय प्रसारण।

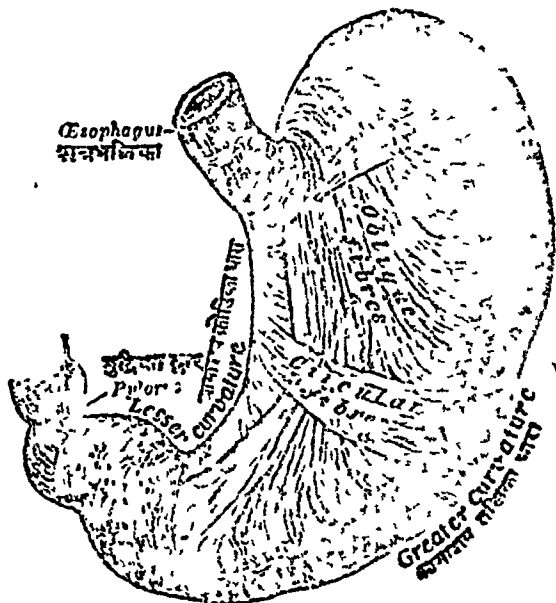
( Non-obstructive Dilatation of the stomach or  
Atonic Dilatation of the stomach )

तनाव हासज आमाशय प्रसारण अनेक बार हो जाता है, किन्तु यह सर्वदा आमाशय पतन सह नहीं होता। यह आयुर्वेद कथित रमशेषाजीर्णहोना चाहिए।

निदान—१. प्रायः छाती और उदर पतले और लम्बे हैं; २. सार्वाङ्गिक स्वास्थ्य शिथिल है; रक्त दवाव कम हो और शारीरिक रचना कुश हो; ३. अत्यधिक आहार या पेयका सेवन. इन हेतुओंमें आमाशयका प्रसारण होता है। प्रायः इसके साथ आमाशयकी अवसादकता ( Gastroptosis ) होती है। यह रोग ४० वर्षके भीतरकी आयुवालोंको विरला ही होता है।

सामान्यतः आमाशयकी धारण शक्ति लगभग ३५ औंस या अधिकसे अधिक ५० औंस तककी है। सामान्यतः २ पित्तद्वारे ज्वित्त होनेपर मंत्राति शास्त्रकी दृष्टिसे असुखकर प्रसारण होता है।

रोगवृद्धिमय मंत्राति (Pathogenesis)—आमाशय प्रनास्यने पणि-  
णाममें मांसपेशियोंकी निर्बलता होकर दवाव और परिचालन, दोनों प्रयत्न तत्र  
तक करते रहते हैं जब तक थकावट आकर आमाशय स्थितिल नहीं जाय।  
निर्बल मांसपेशीडाग परिचालन क्रिया भी मंत्रण ही होती है; फिर प्रनास्य  
हो जानेपर मुद्रिका द्वार ऊपर रह जानेके हेतुसे कार्य करना कठिन होता है।



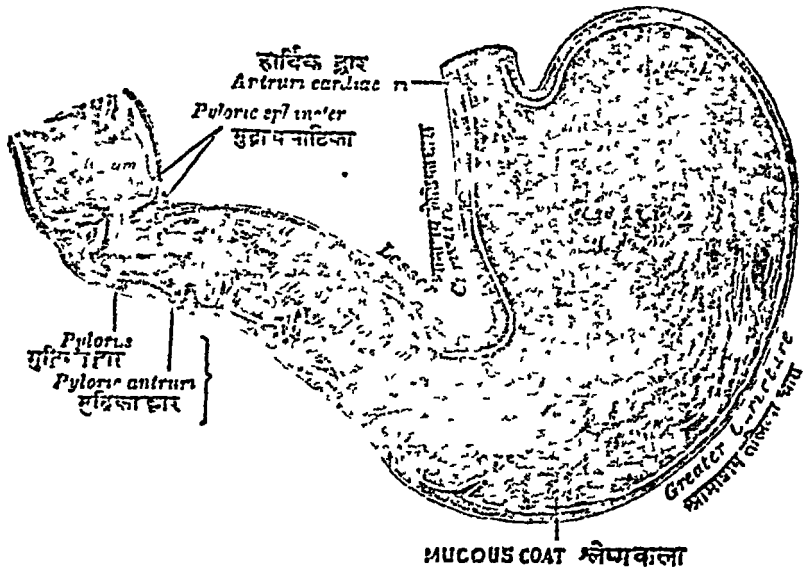
चित्र नं० ४० आमाशय की वाज्य आहृति

इस विकारसे मांसपेशियोंकी दीवार पतली हो जाती है और चिरकारी आमाशय प्रदाह उपस्थि होता है।

लक्षण—इसका स्थितिकाल लम्बा है और ग्रन्थि-आक्रमण उद्भूत हैं। अपचन, कौड़ी प्रदेशमें व्यथा और भोजन कर लेनेपर उदरमें भारीपन, अग्ना-भाविक वेदना, क्षुधामान्द्य, कर्मी क्षुधाका भान होना, रोग करनेपर थोड़ा भोजन करनेपर भारीपन आजाना, आमाशयमें शीघ्र दवाव घटना, आक्रमण होने पर वित्कुल स्थित हो जाना, विविध प्रकारका आफग आना, पचिन् घमन, बीच-बीचमें कर्मी घड़ी घमन होना, बहुधा घमन होनेपर वेदना शमन होना,

सर्वाङ्गिण क्षीणता, शुक्र और चिरचिपी लचः, जिह्वा कंठेश्म, दांत गंदे, नामान्यतः गम्भीर मलावरोध, कभी-कभी अतिसार, हृत्संघ वृद्धि और श्वास-कृन्दता आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। रोग अति बढ़ जानेपर मांसपेशियोंका खिचाव (चायटे आना) भी प्रकाशित होता है।

शारीरिक चिह्न—उदरपरीक्षा करनेपर वह नाभि प्रदेशकी ओर उठा हुआ तथा कौड़ी प्रदेशमें दबा हुआ भावता है। सामान्यतः गुद नलिकाकी मांसपेशियाँ उनके म्यानसे दूर भासती है। आमाशयके छोटे और बड़े भाग दोनोंकी बक्रता होती है। छोटा भाग तलवार सदृश हो जाता है और निम्न वृहद् प्रदेश नाभिके नीचे चला जाता है। परिचालन क्रिया स्पष्ट नहीं भासती।



चित्र नं० ४१ अ:माशय के अन्तर का देखाव

४ इंचम सोडा वाई कार्ब और फिर टार्टरिक एसिड एक औंसको आधे-आधे लास जलमें मिना कर पिलावें। जिससे उदरमें आफरा आवेगा, फिर टेपन जैग दर्शनपरीक्षा करनेपर उसकी सीमा निश्चित हो जायगी। भोजन करनेके ३-४ घण्टेके पश्चात् उदरको दोनों पार्श्वोंकी ओर चलानेपर वायु मिश्रित जलकी खड़-खड़ आवाज आती है। किन्तु इसपरसे भी रोग निश्चय नहीं होता। ज्वनियन्त्रका भी उपयोग नहीं होता; कारण पेशियोंमें दृढ़ता नहीं होती। उदर स्कीत हानेपर टेपन करनेपर कुछ उपयोग होता है।

आमाशय रसका पृथक्करण करनेपर विदित होता है कि उसमें कुछ आहार अवशेष रहता है; मुक्त लवणाम्लद्रव सामान्यतः वर्तमान रहता है, किन्तु सर्वथा

निःसंदिह लगभग नष्ट हो जाता है; अम्लता स्वाभाविक या कुछ बढ़ी हुई रहती है; आम बढ़ जाता है; तथा मामिना आदि विविध क्रीटाणु (Sarcinae and bacteria) उपस्थित होने हैं। क्ष क्रिग्ण परीक्षा करनेपर आकृति मुड़े हुए गोल लोटे-सी हो जाती हैं। निम्न मतद नाभिमें कुछ उभ्र नीची भ्रमती है। कभी भगास्थि को लग जाती है। परिचालन क्रियाया प्रत्युत्तर नहीं हो पा खाली रहनेपर लम्बा रहता है। भोजन करनेके परचान ६ घण्टेका भी अल्प आमाशयमें मिलता है। मुद्रिका द्वारा स्पष्ट नहीं भ्रमता।

रोगचिनिर्णय—मुद्रिका द्वारके प्रतिबन्ध जनित आमाशय प्रत्यागममें वेदना और प्रतिबन्ध जनित लक्षण प्रकाशित होते हैं, और उममें परिचालन क्रिया दृष्टिगोचर होती है। वे लक्षण इस प्रकारके आमाशय प्रत्यागममें नहीं होते।

साध्यासाध्यता—अधिक शिथिलता आ जानेपर यह रोग अनेक वर्षों तक रह जाता है। इस रोगमें वांछते आना, यह गम्भीर लक्षण माना गया है।

चिकित्सोपयोगी सूत्रना—रोगीको आराम देना और व्यायाम करना चाहिये। दांतोंकी सन्हाल रखें और पीष्टिक औषध प्रदान करें। भोजन थोड़ा, शुष्क और बार-बार नियमित समयपर देवे। धीरे-धीरे चयाकर ग्राये। भोजन के पहले २० मिनट और परचान् १ घण्टा तक दाहिनी करवट लेटे।

भोजनकी जातिकी अपेक्षा मात्रापर विशेष लक्ष्य देना चाहिए। मुलायम और शीघ्र पचन होने वाला भोजन देना चाहिये। जलपान भोजनके बीचमें करें। प्रातः काल और रात्रिको निवाये जलका सेवन करें।

आमाशयको रोज १ बार १५ दिन तक निवाये मोटाके जलमें धो देना चाहिये। लगभग २। पीण्ड जल लेवें और साइफन रीतिमें वापस निकालें।

मलावरोध हो तो न्यायम या उदरको धीरे हाथने ममलकर दूर करें। जाद-शय्यतापर सनायके पान देवे। डाक्टरीमें पेराफिन लिम्बिड देते हैं। कदाच प्रतिदिन उदरशुद्धि न हो तो कोई बाधा न माने।

उदरपट्टा बाँधना अति हितकर है।

आयुर्वेदमें अग्निनुण्डी वटी और विपतिन्दुकादि वटी उत्तम औषध मानी गई हैं। डाक्टरीमें भी कुचिलेका अर्क और सोटावाई बाघ युक्त मिषण देते हैं। विशेष चिकित्सा रसशेषाजीर्ण मानकर की जाती है।

प्रतिरोध जन्य आमाशयका प्रसारण।

( Obstructive Dilatation of the Stomach )

निदान—इस रोगकी सम्भामि मुद्रिका द्वारमें प्रतिबन्ध होनेपर होती है। यह प्रतिबन्ध वर्षा, अर्बुद, जन्मसिद्ध आकुंचित प्रणाली मुद्रिका द्वारका आधेन,

घाटकरे अवयवोंने संलग्नता या आमाशयका आकार रेतगड़ी (Hour-glass) के सदृश हो जाना आदि हेतुओंसे होता है।

गन्ध्राणि—आमाशय सामान्यतः लम्बता है और उसकी मांसपेशियोंकी वृद्धि होती है।

चिह्न—यह रोग विशेषतः प्रौढ़ावस्था वालेके जिनको बार-बार अपचन होता है और निर्वचता आजाती है। इसमें कौड़ी प्रदेशमें वेदना, आफरा, प्रनारण, गर्भरावस्थामें ठीक समयपर बार-बार अम्लद्रवयुक्त वड़ी वमन होना, वमनमें कुछ दिन पहले खाये हुए आहारका अंश निकलना, क्षुधा अच्छी लगना किन्तु गर्भीर मलावरोध रहना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं।

परीक्षाविधि प्रतिरोध रहित प्रकारमें दर्शायी है। मुद्रिका द्वारपर शोथ आ जाय तो द्वार बन्द हो जाता है।

उपद्रव—मुद्रिका द्वारका संकोच होनेपर रोग बढ़ जाता है। घातक अर्बुद जनित रोग होतो जल्दी बढ़ जाता है। बॉयटे आना यह उपद्रव रूपसे उपस्थित होता है।

रोगविनिर्णय—क्ष किरणद्वार निःसंदेह परीक्षा हो जाती है।

साध्यासाध्यता—रोगका शुभाशुभ परिणाम कारण और चिकित्सापर अवलम्बित है।

चिकित्सा—यान्त्रिक अवरोध हो तो अन्त्रमें कृत्रिम छिद्र (Gastroenterostomy) करना चाहिये। यदि आक्षेपज मार्गावरोध हो तो रोज आमाशयको धोना चाहिये। सूचीवृटीका अर्क (Tr. Belladonna) १५-१५ वृद्ध दिनमें ३ बार देते रहना चाहिये।

आक्षेपज व्याधिपर आयुर्वेदिक मूतशेखर, महावात-विध्वंसन, अग्निकुमार, कनकासव, जसदभस्म (चतुस्र थोड़ी मात्रामें मिश्रीके साथ दिनमें ४-६ बार) आदि अति उपकारक औषधियाँ हैं।

त्रण, अर्बुद आदि रोग होतो अस्त्र चिकित्साका आश्रय लेना चाहिये।

( १२ ) विसूचिका ।

( हैजा-कॉलरा Cholera )

जब अजीर्ण रोगमें वायु प्रकृपित होनेपर सुईसे वेधन करने समान पीड़ा हो, तब विसूचिका रोग कहलाता है। यह रोग परिमित आहार करने वाले संयमी जनोंको नहीं होता। जो मूढ मनुष्य अजितेन्द्रिय हैं; जो पशुके सामान बार-बार या खूब ज्यादा प्रमाणमें खाते रहते हैं; उनको यह रोग हो जाता है।

लक्षण—इस रोगमें मूर्च्छा, अतिमार, वमन, प्यास, शूल, कुछ ज्वर, भ्रम, हाथ-पैर दृटना, उष्णता, दाह, चेहरा मलिन हो जाना, कम्प, हृदयमें वेदना और शिरःशूल आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

यह रोग अजीर्णमें भोजन करनेके अनिश्चित दृष्टि जलवायुवाग विमू-  
चिकाके कीटाणुओंका शरीरमें प्रवेश होना, मृतका परिवर्तन, मर्कके नापमें  
फिर कर नुरन्त बर्क या शीतल जन-पान करना इत्यादि कारणोंके भी ( वर्ण-  
मानमें ) होता रहता है ।

अजीर्णमें विमूचिका होता है, वह अधिक भयपद नहीं है; परन्तु कीटाणु  
प्रक्षोभमें उत्पन्न विमूचिका तीव्र, मंक्र मक्र, जानपदिक ( देहमें फैलने जाना ) और  
मारक माना गया है । यह कीटाणु जन्य रोग अजीर्णके परचान ही हो, पेमा  
नियम नहीं है । अनेक वनवान् मनुष्योंको भी पानेके पदार्थन कीटाणु भा जानेके  
हो जाता है । अनेक वाग शक्ति अनि मन्त्र होनेमें कीटाणु नष्ट हो जाते हैं;  
और अनेकोंके लिये आंतर शक्तिका कीटाणुके नाथ युद्ध करनेमें पराजय हो  
जाता है, तब इस रोगकी प्राप्ति हो जाती है । ट्रोपिकलट्रिजकार निग्रते हैं  
कि भारतमें इस रोगसे प्रतिवर्ष लगभग ३ लाख मनुष्य मरते हैं ।

डाक्टरोंमें अजीर्ण जनित विमूचिका ( आशुकारी आमाशय अन्त्र प्रदहमें  
विमूचिका लक्षण ) होनेपर ( कालेरा मोर्वस और समर कालेरा ( Cholera  
Morbus & Summer Cholera ) तथा जानपदिक विमूचिकाको पेनिया-  
टिक कालेरा और मेलिगनेन्ट कालेरा ( Asiatic Cholera & Malignant  
Cholera ) संज्ञा दी है ।

विमूचिकाका पूर्वरूप—वेचैनी, क्षुधामान्य, कुट्ट ज्वरका अस्तर, उग्रमें  
भारीपन, आलस्य और हाथ-पैर दृटना आदि प्रतीत होते हैं ।

उपद्रव—निद्रानाश, अरति, कम्प, मृत्राघात ( मृत्रकी उत्पत्ति न होना )  
और संज्ञानाश, ये पाँच दारुण उपद्रव माने जाते हैं । यदि उन् रोगमें पेशाब  
साफ आजाय, तो बहुधा रोगकी शान्ति हो जाती है ।

श्रमाध्य लक्षण—जिस रोगीके नाखून, होठ और दूध काले हो जायें,  
संज्ञा नष्ट हो जायें, वमनकी पीडामें नेत्र खट्टेमें घुस जायें; आयात पित्तगुल  
वैठ जायें, हाथ-पैर चलानेकी शक्ति मारी जायें, और मत्र संधियों गिथिन हो  
जायें, वह रोगी नहीं बच सकेगा ।

अजीर्णजन्य विमूचिका ( मृत्, विमूचिका ) में फै-ज्म व्याग होनेका भी  
रोगी निर्धल नहीं होता । कोष्ठमें तीव्र वेग्ना होती है, फिर भी शरीरकी उष्णता  
जल्दी नहीं घटती । किन्तु कीटाणुजन्य विमूचिकामें शारीरिक उष्णता और  
बल, दोनों शीघ्र ( ६ से १२ घण्टेमें ) घट जाते हैं ।

जानपदिक विमूचिका-डायटरी निदान ।

व्याख्या—यह आशुकारी नंक्रात्मक व्याधि है । इसकी मृत्राप्ति होनेपर  
पचनेन्द्रिय संस्थानमें मुड़े हुए आकारके कीटाणु ( Cholera Vibrio )



मिनते हैं, इसे बैमिनिम कोमा और वेसिलस स्पिरित्यम भी कहते हैं। इस रोगमें नगर-वार जलके सदृश पतले दस्त और वार-वार पानी सदृश वमन, बौध्दे अन्न और शीघ्र शक्तिपात प्रतीत होते हैं।

यह रोग शहरज्यापी और देशज्यापी होता है। भारतमें यह अधिकतम होना है। समशीतोष्ण ऋटिवन्धमें स्थानज्यापी बनता है; किन्तु देश ज्यापी नहीं। यह समशीतोष्ण प्रदेशमें प्रायः उष्ण ऋतुमें ( मई मासमें ) फैलता है। बड़ा भारी मेला जहाँ होता है, वहाँ अन्य समयमें भी यह रोग उपस्थित होना है। १९४५ ई० में यह रोग ऑगस्ट-सप्टेम्बरमें अनेक प्रान्तोंमें फैला था। यह नव आयु वारोंको होता है। इस रोगके आक्रमणके विरुद्ध रोगनिरोधक शक्ति अपना संरक्षण नहीं कर सकती।

इस रोगके कीटाणुओका शोध डा० कोक ( Koch ) ने मिश्र देशमें १८८३ ई० में किया था। ये कीटाणु छोटे, स्वाभाविक प्रवृत्तिशील और मुड़े हुए दण्डके सदृश होते हैं। इनकी लम्बाई १॥ से २ माइक्रोन तथा चौड़ाई ०.५ से ०.६ माइक्रोन है। यह रोग मुख्यतः पीनेके जलद्वारा फैलता है। इसी तरह शाक और भोजनके पदार्थद्वारा भी फैलता है। इन पदार्थोंको मक्खियाँ दूषित कर देती हैं। यह वायुद्वारा नहीं फैलता। मुसाफिरी करने वाले रोगी इस रोगको दूर तक ले जाते हैं।

इस रोगमें पीड़ितोंकी सेवा करने वाले यदि मल-मूत्रोंका स्पर्श करके अच्छी तरह हाथोंको न धोवें और ऐसे गंदे हाथोंसे जलको स्पर्श करें तो जल पीने वालोंको विमूचिका हो जाती है। यदि ऐसे गंदे हाथोंसे वे भोजन करते हैं, तो वे भी पीड़ित हो जाते हैं।

संक्रमण स्थिति—२ से ३ सप्ताह, सामान्यतः १ सप्ताहसे अधिक नहीं।

चयकाल—१ से ३ या ४ दिन अथवा ७ दिन तक।

लक्षण—पहले सूचनादर्शक ( पूर्व रूप ) अतिसार होता है। जनपदज्यापी विमूचिका होनेपर तुरन्त निर्णय हो जाता है। अन्यथा रोगी भ्रमसे अतिसार मान लेता है। इस रोगकी ३ अवस्थाओंके लक्षण पृथक-पृथक हैं। १. मल त्यागावस्था; २. शक्तिपातावस्था ( शीतावस्था ); ३. प्रतिक्रियावस्था।

१. मल त्यागावस्था ( Stage of Evacuation )—अकस्मात् बलपूर्वक आक्रमण। गम्भीर अतिसार, शौच हो जानेपर वमन, शौच-वमन वार-वार शीघ्र होते रहना। पहले-पहले दस्तोंमें अति दुर्गन्ध आना, प्रायः शौच अविराम होना फिर मांसपेशियोंमें बांधे आना, विशेषतः पैरोंमें, उसमें वेदना अत्यधिक होना, अति बैचैनी, अति कृपा लगना; किञ्चिन् ज्वर आदि लक्षण होते हैं। पहले मज पीला होता है। फिर सफेद, चांवलोंके धोवनके समान होता है।

इस मलमें श्वेत वर्णका द्रव्य जो निकलता है, वह पचन संस्थानकी उच्च स्तरिकाके कोषाणु ( Epithelia ) हैं । १५-१५ मिनटपर दस्त आने लगते हैं । अधिक दस्त होनेपर दुर्गन्ध नहीं आती । बहुत किञ्चना नहीं पड़ता । शारीरिक उत्ताप सामान्यतः कम, नाड़ी मंद, छान्ति और शक्तिपातकी वृद्धि और शुद्धि रहना आदि लक्षण प्रतीत होते हैं । थोड़े समयमें रोग मुक्ति होती है अन्यथा शक्तिपात बढ़ जाता है ।

वमन प्रारम्भमें ही होती है । शनैः-शनैः वह भी बढ़ती है । पहले आमाशयिक रस, फिर यकृत पित्त और क्षुद्धान्त्रके रस आदि द्रव निकलते हैं । उन्मा वर्ण भी ३ घण्टे बाद सफेद हो जाता है ।

२. शक्तिपातावस्था, शीनलावस्था ( Stage of Collapse Aigid stage )—शक्तिपात बढ़ता है । चेहरा मुरझा जाता है । नेत्र गढ़में घुम जाने से त्वचापर झुर्रियां पड़ जाती हैं, व्याकुलता, गात्रनीलता, ओष्ठ और नाखून कांते हो जाना, उदर मृदु और शिथिल हो जाना, चिपचिपा श्वेद आना, अर्ध शुद्धि या वेहोशी होना, जल जैसे पतले दस्तका अतिव्यापक स्त्राव होने करना, पेशाव वृद्धा न होना, उत्ताप स्वभाविकमें कम होना किन्तु गुरुनिराममें अधिक रहना, नाड़ी द्रुत अति मूर्ख ( स्पष्ट ज्ञान न हो बैसी ) कभी दृढती हट आदि लक्षण भासते हैं । स्थितिकाल २-३ घण्टेसे २४ घण्टे तक । गुरु संज्ञा अत्यधिक । रक्तमें जलका अत्यधिक आकर्षण हो जानेसे शक्तिपात होता है । रक्तगाढ़ा होता है । आपेक्षिक गुरुत्व १०६० तक या अधिक बढ़नेपर १०७२-१०७८ तक ( सामान्यतः १०५८ ) तथा दबाव कम ७० मिमीमीटर या कम होता है ।

रक्तका आपेक्षिक गुरुत्व बढ़ जानेसे घृषोमें सूत्रोत्पत्ति घटने हो जाती है । इस अवस्थामें गुरुत्व हो तो कितनेकोंको उष्णता बढ़ जाती है और सन्धुके पश्चात् भी उष्णता उत्पन्न हो रह जाती है ।

३. प्रतिनियारण ( Stage of Reaction.—प्रतिनियारण शीतावस्था आनेके पश्चात् या शीतावस्था न आते हुए रक्त अवन्यामी प्राप्ति होती है । इस अवस्थाकी शीघ्र उन्नति होती है । चेतनाशक्ति पुनः आती है । त्वचा उष्ण होती है । मलमें पित्त प्रतीत होता है । शीघ्र परलेकी अवस्था देखने होता है । सामान्यतः कुछ ज्वर होता है । त्वचा लाल बन जाती है ।

कभी इस प्रतिफलितारवस्थामें अपूर्ण रक्त हुए उष्णता बढ़नेसे ऐन्ड्रेम मंद-मंद प्रलाप ( Typhoid Stage ) होता है और पेशाव बहुत कम होता है ।

यह अवस्था गन्भीर रोग बढ़नेके परचान् प्रथम समाहके अन्तमें होती है। इसमें मृत्यु अधिक होती है।

रोगभ्रुक्ति—मामान्यत यत् शीघ्र बढ़ती है। उपद्रव भी पुनः प्रकाशित होते हैं। त्वचापर लाली और विविध प्रकारके रक्तस्रावी धब्बे हो जाना, ये लक्षण प्रायः अशुभ माने जाते हैं।

सर्गी जति—१. वृक्ष प्रदाह; २. बांयटे आना; ३. अन्त्र, गलतोरणिका (प्रसनिद्रामे कण्ठकी ओर जाने वाला मार्ग Fauces) और प्रजनन संस्थामें कण्ठरोहिणीके सदृश प्रदाह, विविध प्रकारकी निर्मलता (मानसिक क्षीणता, निद्रानाश, स्फोटक होना, फुफ्फुस प्रदाह) आदिकी प्राप्ति होती है।

गम्भीर वितृनिद्रा—यह उपरोक्त रोगका एक प्रकार है। उसे कॉलेरा सिका (Cholera Sicca) कहते हैं। इसमें क्षत नहीं होते और मृत्यु अति जल्दी हो जाती है। १९२१ ई० में उज्जैनके मेलेपर इस प्रकारके विसूचिकासे एक हजारमें अधिक मौतें हुई थीं। ऐसे शवोंका छेदन करके परीक्षा करनेपर आँतें म्लान जैसे मलसे भरी हुई भासती थीं।

सौम्य विमृचिका प्रकार (Paracholera)—यह विसूचिकाका सौम्य प्रकार है। इसके कीटाणु मलमें मिलते हैं। इसमें मृत्युसंख्या बहुत कम होती है। यह स्थान व्यापी नहीं बनता। इस कीटाणुकी अन्य कितनीक जातियाँ मिली हैं, जो प्रवाहिकाके लक्षण उत्पन्न करती हैं। इनका अभीतक विशेष अनुभव नहीं मिला। इनके अतिरिक्त एक प्रकारके कीटाणुओंसे बालकोंको आशुकारी अतिसार (Cholera nostras) की प्राप्ति होती है।

रोगनिर्णय—मूत्र विष प्रकोप, आहार विष (अपचन) जनित विसूचिका, शीतावस्था युक्त विषम ज्वर, आशुकारी पेटिलरी प्रवाहिका, आदिमें लक्षण मिलते हैं। इस रोगमें मूत्रक्षय यह प्रबल लक्षण है, फिर भी इसे पृथक् कर लेना चाहिये।

मूत्र विष जनित वमन, अतिसारके साथ छातीमें जलन, दस्तमें रक्त आना, मलमेंमे एक प्रकारकी वाम आना, ये लक्षण होते हैं। जो इस रोगमें नहीं होते।

अजीर्ण जनित विमृचिकामें उदरपीड़ा, अफारा, दुर्गन्धयुक्त मलमय दस्त, वमन, दस्त ढेरने होना, शक्तिपात न होना, पेशावका अवरोध न होना आदि लक्षण होते हैं। जो इनमें नहीं होते।

शीतावस्था युक्त थलेरियामें शीघ्र वमन-दस्त नहीं होते। परन्तु शिरःशूल और फुरहरी (हल्की ठण्ड) प्रतीत होते रहते हैं। ये लक्षण विसूचिकामें नहीं होते।

आशुकारी प्रवाहिकामें उदरमें तीव्र वेदना, प्रवाहण और मलके स्वभावमें भेद, इन लक्षणोंसे भेद हो जाता है।

साध्याग्नाध्यता—अशुभावस्था वाले रोगियोंको अति द्रुत आत्मण्ण, कम उत्ताप, रक्तका आपेक्षिक गुणत्व १०६५ से अधिक रहना आदि होने हैं। मृत्यु संख्या लगभग ७० प्रतिशत होती है। यदि लवण जलका अन्तःक्षेपण रोगी जाय (Roger's method of saline infusions), तो रोगी ब्रूथा बच जाता है। इसका विचार शमन चिकित्सापयोगी मृचनार्थे क्रिया है।

बालक, वृद्ध, सगर्भा स्त्री, शगवी, अफीमके व्यसनी, निर्बल, अनिम्नर रोगी; हृदय, यकृत या वृक्क विकार वाले, इन सबके लिये यह रोग ब्रूथा असाध्य होता है।

पतनावस्था बहुत जल्दी होती है, तो रोग असाध्य माना जाता है। यदि अन्नशोथ, रक्तमें मूत्र-त्रिपकी वृद्धि (Uraemia) और गुदामें १०४ डिग्रीसे अधिक उष्णता बढ़ जाय, तो रोग असाध्य माना जाता है।

दांत और नाखून नीले हो जायें; नेत्र भीतर घंट जायें; भ्रमभंग हो जाय; संधियों शिथिल हो जायें और हृदयकी गतिमें अवरोध होने लगे, तो रोगीके बचनेकी आशा नहीं रहती।

प्रतिबन्धक चिकित्सा।

( १ ) ताम्बा, कुए या जवड़ीका जल दृपिन हो गया हो, तो पोटान परमैंगनेट या क्लोचिग पाउडर ( Calx Chlorinata ) या चूना अथवा फिट्जरी मिलाकर शुद्ध करलें। अथवा जलको गरम कर फिर शीतल होनेपर छानकर पीवें। दिनमें २ समय सुबह-शाम जल गरम कर लेंवें।

( २ ) वासी भोजन, अधिक भोजन या गड़ी हुई वस्तु, उत्तरे हुए पत्र, वाजारकी मिठाई, आइस क्रीम, बर्फ, सोडावॉटर आदि वस्तुओंका त्याग करें। वाजारके दूधका सेवन न करें। फल-शाकको पोटान परमैंगनेटके जलने धो, फिर उबाल कर उपयोगमें लेंवें। खाली पेट शराबका सेवन न करना चाहिए।

( ३ ) रोगीके मल और वमनपर मक्षिप्यों न घंट, इस हेतुसे उनपर तुम्ह राख, फिनायल या गोमूत्र डाल दें और दूर जमीनमें बरतूरा लगा कर क्या देना चाहिये; या जला देना चाहिये।

( ४ ) रोगीके बख धोना, सफाई रखना, उष्णता हटाना, ये सब काम परिचारकको सावधानतापूर्वक करने चाहिये।

( ५ ) नीचूके रसमें १ माशा सजीपार ( मोटा घाईकार ) और ५ तोले जल मिलाकर प्रकोपके दिनोंमें रोज सुबह पी लेंवें, तो कीटाणुका आगत नहीं हो सकता। किन्तु जिनको रक्तमें अम्लता या धातु क्षीणता हो, उष्ण या सुजाक रोग पहले हो गया हो, वे न पीवें। वर्तमानमें विमृच्छिपायोरोगवनेके लिये इनोक्थुलेशन करते हैं। उससे भी अनेकोंकी रक्षा हो जाती है, ऐसा निरुद्ध हुआ है।

(६) एक भाग विना घुम्ता कली चूना और २ भाग गुड़ मिला कर ४-४ रत्तीकी गोल्या बनालें। प्रतिदिन प्रातःसायं १ से २ गोली निवाये जलसे लेते रहनेमें विस्सूचिकाके आक्रमणका भय नहीं रहता।

(७) नित्य प्रति नीमकी ताजी पत्ती २०, काली मिर्च १० द्रव्य और सैंधा नमक ४ रत्ती पीस थोड़ा जन मिला छान कर पी लेनेमें रोगका डर दूर हो जाता है।

(८) भोजनमें लहसुन और प्याजका उपयोग करना अत्यन्त हितकारक है। इन दोनोंमें विस्सूचिकाके कृमि नाशक दिव्य गुण हैं।

(९) प्रातःकाल कुछ खाये विना कामपर नहीं जाना चाहिए। कारण, भोजनके १ घण्टे बाद आमाशयिक रस निकलनेपर विस्सूचिकाके कीटाणुका अमर नहीं हो सकता।

(१०) महामारी कालमें परिश्रम अत्यधिक नहीं करना चाहिये; एवं दिनमें शयन भी नहीं करना चाहिये।

(११) भोजनपर मक्खियोंको न बैठने देवें। हो सके तो मक्खियोंको न आने दे। इसके लिये एरण्ड तेलमें राल और मल्ल मिला उसमें ब्लोटिंग पेपर डुबोकर मकानके द्वारपर लगाना चाहिये। भोजनके पदार्थोंकी मक्खियोंसे आप्रहपूर्वक रक्षा करनी चाहिये।

### शमन चिकित्सापयोगी सूचना।

(१) अजीर्ण जन्य रोगका प्रारम्भ होनेपर उदरमें मल संप्रह अधिक हो, तो एरण्ड तैल सांठके काथके साथ पिला या एरण्ड तैलकी वस्ति देकर उदरशुद्धि करा लेना अति लाभदायक है। इस रीतिसे उदरशुद्धि हो जानेपर अफीम मिश्रित औषध (हिगुल वटी या अन्य) देनेसे शीघ्र लाभ हो जाता है।

(२) प्याजको कूट रम निकाल थोड़ी कालीमिर्च डालकर ३-४ घार पिलानेसे विस्सूचिका रोग तुरन्त शमन हो जाता है।

(३) मलशुद्धि होनेके पहले या पीछे मल आते हों, तब तक अफीम या अन्य स्तम्भक औषध नहीं देनी चाहिये।

(४) रोगीको शीतल वायु न लगे, डम वातका पूरा लक्ष्य रखें।

(५) कीटाणुजन्य विस्सूचिका रोगमें प्यास शमनकेलिये उवालकर शीतल किया हुआ जल एक-एक चम्मच बार-बार पिलाते रहें; एक साथ अधिक जल नहीं पिलाना चाहिये।

रोगके प्रारम्भमें डाक्टरोंमें केओलीन (Kaolin) एक प्रकारकी सफेद चीनी मिट्टी ७ औंसको १४ औंस जलमें मिलाकर रोगीकी इच्छानुसार पीनेको देते हैं। यह कृमिघ्न, विपहर और प्राही है।

(६) वमनको रोकनेके लिये आमाशयको पोटान परमैंगनेटके जन्म आमाशयकी नलिका द्वारा धो लेये । फिर भी वमन बन्द न हो और आवश्यकता हो तो आमाशयपर राईका प्लास्टर लगावे ।

(७) बाँये आनेपर राईको पीस पोदली बना गरम कर पैरोंकी पिस्टीपर और हाथोंपर सेक करे । गृह हाथमे चम्पी करे या गरम जलसे मेक करे । यदि अधिक तीव्र आक्षेप हो, तो डाक्टरोंमें क्लोरोफार्म छिड़कते हैं ।

(८) मूत्रोत्पत्तिकेलिये शृङ्गस्थानपर थोड़ा मेक करे । एवं घग्नि स्थानपर कलमीशोरा और पलाशपुष्पको पीसकर लेप करे । या तार्पिन तेल और गरम जलसे वस्त्र भिगोकर रखे । १०-१० आंस लवण गुदासे धार-धार चढ़ाये ।

(९) हृदयकी शक्ति कायम रखनेकेलिये शराब, मल्लचन्द्रोदय, गुन मंजीरकी सुरा या कस्तूरी, अभ्रक भस्म आवश्यकतापर देवे ।

(१०) रोगीको कम्बल और गरम जलसे भरी हुई धातन द्वारा मेक करे, जिससे देह अधिक शीतल न हो जाय ।

(११) रोगी विल्कुल स्वस्थ न हो जाय, तब तद्र भोजन कुछ भी नहीं देना चाहिये । केवल जलपर ही रखे । प्रतिक्रियास्थानमें पुनः आरम्भ होनेकेलिये । सम्हालपूर्वक आहार देवे । चाय, कॉफी या अन्य ।

(१२) जन्तु जन्य रोगका आरम्भ होते ही औषध देनेका आरम्भ करे । देरी होनेसे जन्तुओंका प्रकोप भयंकर बढ़ जाता है । यदि १२ घण्टे तक उपाय न किया जाय, तो रोगीके जीवनकी आशा प्रायः छूट जाती है । आरम्भमें वमन या दस्तको बन्द करने वाली औषध अधिक मात्रामें न दे । अन्यथा पेटमें दूषित मल रुक कर आफरा आ जाता है । फिर रोग अधिक सबल हो जाता है ।

(१३) यदि आरम्भमें २-२ रत्ती पोटान परमैंगनेटकी गोलीयाँ १५-१५ मिनिट पर ४ घण्टे तक देते रहें, सामान्यतः हरे रक्त आनेके बाद लगभग आध घण्टे तक तो जन्तुओंका नाश होनेमे बहुत सहायता मिलती है ।

(१४) चर्क पिघलनेसे जो जल बने, वही पिनाया जाय, तो छुपा रोग गन्त हो जाती है । अथवा १ तोला जायफल या लौंग मिला १ सेर जल और शीतलकर उनमेंसे १-१ चम्मच पिलाते रहें अथवा १ ग्ट्रांरू चूनेको ५ सेर जलमें घोल दें । फिर उपरसे नितरा हुआ जल निकाल, उसमें थोड़ा-मोटा पिनाये गों । जल को सम्हालपूर्वक स्वच्छ, सुरक्षित स्थानमें ढक कर रचना चाहिये ।

(१५) कुआँ, तालाब आदिका ताजा जल त्रिसूदिका गोंगोंकी नहीं देना चाहिए । ताजा जल ऐसे रहनेसे रोग जल्दी काबूम नहीं आता ।

(१६) रक्तका आपेक्षिक गुरुत्व १०६१ ने ऊपर जानेपर रोजस पद्धति (Rogers' method) अत्यन्त लाभदायक मिद्ध हुई है; अर्थात् निम्न मिश्रण का शिरामें अन्तःक्षेपण करें—

नमक (Sodium Chloride)	२ ड्राम
पोटास क्लोराइड (Pot. Chloride)	५ ग्रेन
कैल्शियम क्लोराइड (Calcium Chloride)	४ ग्रेन
जल (Water)	१ पाइण्ट

उमें ९८° गरम करें। फिर १ मिनटमें ४ औंसके हिसाबसे जल छोड़ें। १०६० के ऊपर जितनी गुरुता हो, उनपर प्रत्येक १ डिग्रीपर १ पाइण्ट जल देव। यह क्रिया कुछ घण्टाओंमें अनेक बार करनी पड़ती है।

किन्तु उस क्रियाके पहले निम्न लवण द्रावण १ पाइण्टका अन्तः क्षेपण कर लेना चाहिये।

नमक (Sodium Chloride)	९० ग्रेन
सोडा बाई कार्ब (Sodium Bicarb.)	१६० ग्रेन
वाप जल (Distilled water)	१ पाइण्ट

यदि इसे बीचमें बन्द करनेकी जरूरत पड़े, तो वैसा करे।

### विस्चिका चिकित्सा

(१) छोटी मूलीके काथमें पीपलका चूर्ण मिलाकर दिनमें ३ समय पिलाने से अजीर्णजन्य विस्चिका शीघ्र शमन हो जाती है।

(२) बेलगिरी, सोठ और जायफलका काथ बनाकर दिनमें २ समय पिलानेसे वमन और अनिसार दोनों शमन हो जाते हैं।

(३) प्याज और पोद्दीनेके स्वरसको समभाग मिलाकर २-२ तोले आध या एक-एक घण्टेपर देते रहनेसे अजीर्णजनित और कीटाणुजनित, दोनों प्रकारके विमूचिकाकी निवृत्ति हो जाती है।

(४) केवल आककी जड़की ताजी छालको अदरस्य या प्याजके रसमें खरल कर या आककी जड़की छाल और लालमिर्चकी छाल समभाग मिला १२ घण्टे प्याजके रसमें खरल कर, १-१ रत्तीकी गोलियाँ बना ले। १ से २ गोली १-१ तोले प्याजके रसके साथ आध-आध घण्टेपर देते रहनेसे कीटाणुजन्य विमूचिका भी नष्ट हो जाता है।

(५) हुक्केका पुराना सड़ा पानी १-१ तोला आध-आध घण्टेपर (शक्तिपात होनेसे पहले) पिलाते रहनेसे सब कीटाणुओंका नाश होकर असाध्य रोगी भी अच्छे हो जाते हैं।

(६) पौदीनेके अर्ककी ४-४ घूंट २-२ घंटापर ५-६ बार शकरके साथ देनेसे विसूचिका रोग शमन हो जाता है।

(७) संजीवनी वटी दिनमें ३ समय १-१ गोली जलके साथ देनेसे अर्कान्य विसूचिका दूर होता है। जन्तुजन्य विसूचिकामें १-१ घण्टेपर एक एक गोली ४-६ समय देनेसे (मांस्य प्रकोपमें) जन्तुओंका नाश होकर विसूचिका निवृत्त हो जाता है। जनपद व्यापी प्रकारकी उपस्थितिमें मद्य तथाकृत्त वटि संजीवनी वटीका सेवन करते रहें तो उन्हें इस रोगका हर नर्तु रोगा उन रोग की उत्तम प्रतिबन्धक औषध रूपसे इसका प्रयोग करते रहने हैं।

अमिकुमार रस, क्रय्याद् रस, लघुकय्याद् रस, हिण्डुलवटी, संजीवनी वटी, गन्धक वटी, चींचामल्लातक वटी, कर्पूरामव, जीवन रसायन अर्क, ग्वाण्टि शर्बत, जातिफलादि वटी, रामवाण रस, विमूचिकाहर वटिका, लहसुनादि वटिका, हिंस्रष्टक चूर्ण और शिवाक्षारपाचन चूर्ण, राजवह्नभ रस, ये सब औषधियाँ दोनों प्रकारके विसूचिकामें काम देती हैं। समयपर जो तैयार हो, वटी दी जाती है। अनेक औषधियाँ तैयार होनेपर रोगी, रोग चल और औषध बनना विचार करके देनी चाहिए। हिण्डुल वटी, संजीवनी वटी, कर्पूरामव, जीवनरसायन अर्क, विमूचिकाहर वटिका और लहसुनादि वटिकाको अनेकवार हम प्रयोग में ला चुके हैं। इस तरह अन्य औषधियोंका भी उपयोग किया है।

जन्तुजन्य विसूचिकाकी प्रथमा रथा में—(१) कर्पूरामव, जीवनरसायन अर्क, विसूचिकाहर वटिका, लहसुनादि वटिका, संजीवनी वटी, और रामवाण रस (प्याजके रसके साथ), ये सब औषधियाँ अति हितकर हैं। इनमें कोई भी औषध देनेपर विमूचिका शमन हो जाती है। इनमें कर्पूरामव और जीवन रसायन अर्क विशेष प्रबल हैं। ४-४ घूंट आध-आध घण्टेपर रात्रिके साथ दी जाती हैं।

(२) लहसन, लाल मिर्चकी छाल, कच्ची हींग और कपूर, सब समभाग मिला जलमें पीस २-२ रत्तीकी गोलियाँ बना ले। इनमें १-१ गोली आध-आध घण्टेपर देते रहनेसे विसूचिका दूर हो जाती है।

जातिफलादि वटी—जायफन ४ तोले, पीरभेष्टका फूल और लौंग १-१ तोला; कच्ची हींग, सोहागेका फूल, चवूटाका गोर और अफीम ६-६ मासे लें। सबको मिला प्याजके रसमें १२ घण्टे स्थिर कर १-१ रत्तीकी गोलियाँ बना लेवे। इनमेंसे १-२ गोली शीतल जलके साथ रोग अधिराग्न आवे, तब तक ३-३ घण्टेपर देते रहें। दस्त जैते-जैसे कम होते जाय, तब-तबसे औषध देरने देवें। दस्त बन्द होनेपर औषध ही जायगी, तो आफका भा जायगा।



### पतनावस्था होगई हो, तो:—

(१) त्रिम्बूचिकान्त रु गस्त—( रसतन्त्रसार द्वितीय खण्ड ) की १-१ गोली आवश्यकतापर २-२ घण्टे पश्चात् ३-४ समय देवे । यह औषध अति गिरी हुई अवस्थामें भी जीवनदान देती है । यदि अति बलक्षय हो गया हो, तो आध-आध रत्ती कस्तूरी भी इस रसायनके साथ मिला देना लाभदायक है ।

इस रसायनके सेवनसे अत्यधिक कै, असावधानीर्म दस्त हो जाना, शुष्क जिह्वा, दुर्निवार तृषा, थोड़ा-सा जल पीते ही वमन हो जाना, उदरमें दाह, सूत्रक्षय, प्रलाप, स्वरभंग, कम्प, अति क्षीण नाडी, अति बलक्षय और शरीर शीतल हो जाना, ये सब उपद्रव शीघ्र दूर होते हैं; हृदयकी क्रिया सबल होती है और प्रकृति स्वस्थ हो जाती है ।

(२) कस्तूरी और चन्द्रोदय, सूतिका भरण रस या संचेतनी वटी, कस्तूरी भैरव, अभ्रक भस्म या लक्ष्मीविलास (अभ्रक) इन ३ औषधियोंमेंसे एक देनेसे उपद्रवों सह विसूचिका शीघ्र दूर हो जाता है । वृक प्रदाह हो, या जिन रोगियों को पहले सुजाक या उपदंश हुआ हो उनको संचेतनी वटी नहीं देनी चाहिये ।

(३) कस्तूरी और पङ्गुणगन्धकजारित रससिंदूर आध-आध रत्ती मिला कर ६ मासे शहदके साथ चटावें । फिर विसूचिकाहर वटी दूसरी विधि आध-आध रत्ती आध-आध घण्टेपर देते रहें । आवश्यकतापर बीच-बीचमें २-३ घण्टे पर कस्तूरी और रससिंदूरकी मात्रा देते रहें ।

तृषा शमनार्थ—(१) दो तोले लोंग ( या जायफल ) को दो से तीन सेर जलमें मिलाकर उबालें । फिर शीतल होनेपर इसमेंसे २-२ तोले जल पिलाते रहें ।

(२) बर्फके छोटे-छोटे टुकड़े मुँहमें रख कर रस चूसें, या बर्फका पिघला जल १-१ तोला बार-बार पिलावे ।

(३) इमली या छुआरेकी गुटलीको मुँहमें रख कर चूसते रहनेसे तृषा रुकती है ।

(४) बर्फ, अर्क सौंफ, अर्क पोढ़ीना, तीनोंको समभाग मिला लें । फिर इसमेंसे २-२ तोले पिलाते रहनेसे तृषा और वमन दोनों शीघ्र शमन हो जाते हैं ।

(५) शीतल मिर्चका चूर्ण १-१ रत्ती १-१ चम्मच सौंफके अर्कके साथ पिलाते रहनेसे वमन और प्यान, दोनों दूर होते हैं ।

(६) मुनक्का, अनारदाना, या आँवलेको मुँहमें रखकर चूसते रहनेसे तृषा की निवृत्ति होती है ।

(७) यदि तृषा शमन न होनी हो, तो सैंधा नमक और पीपल १-१ तोलेको १ सेर जलमें मिला उबाल कर निवाये रहनेपर छानकर पिला देव । फिर तुरन्त वमन करा देनेसे तृषा शमन हो जाती है ।

(८) शीतल मिर्च और मुलद्रुटीके चूर्ण २ भागमें पाण्डु गन्धद्वारी ४ भागों १ रत्ती मिलाकर शङ्खके साथ चटानेमें प्यास शमन होनी है ।

पेशाब लानके लिये—

(१) मूत्राशयपर कलमी शोरा और केंचूना (पलानके फूल) को जलमें पीसकर बाँधें और आध-आध घण्टेपर २-३ समय बदलते रहें; या कमण्डू गन्ध का प्लास्टर लगावें, जलन होने लगे, तब प्लास्टरको मोलकर उस स्थानपर धींवाला हाथ लगा दें ।

(२) घृक्षस्थान (गुदें) पर नारायण तैलकी माचिश करें; और निवाये जलसे थोड़ा सिक करें ।

(३) धरनाके फलको सम्पुटमें बन्द कर भस्म करें । फिर उनमें जलमी-शोरा और यवक्षार भस्मके चतुर्थांश-चतुर्थांश मिला लें । उस चूर्णमें १-२ भाग निवाये जलके साथ २-२ घण्टेपर दो या तीन बार देनेसे रक्तका गुन्धरु कम होकर पेशाब आने लग जाता है ।

उदरमें शूल, आफग और भयङ्कर घेदना हो, तो—(१) याजगी या जी के आटेको छाछमें पका, हींग और नमक मिला कपड़ेपर टाल निवाया-निवाया पेटपर बाँधनेसे उदरशूल, दाह और आध्मान आदिविजाग शमन हो जाते हैं ।

(२) दारुपट्टक लेप (पहले अजीर्ण रोगमें लिये) का लेप करें ।

(३) क्रव्याद रस, हिम्वष्टक चूर्ण या शिवाक्षारपाचन चूर्णका सेवन करने से रोगारम्भमें उत्पन्न तीव्र घेदना, उदर शूल और आफग दूर हो जाते हैं ।

धमन दूर करनेके लिये—अतिसार कम हो जानेपर धमन होनी है, तो सुवर्णमाचिक भस्म और संजीवनी घटी सूतशंखर १-१ रत्ती अदरकके रसमें मिलाकर दें; और आमाशयपर राईका प्लास्टर लगाकर लगभग १५ मिनट तक या जलन होने तक रहने दें । बादमें प्लास्टर निकाल कर उस स्थानपर धीं लगा लें ।

पैरोंकी ऐंठन अत्यन्त बढ़ जाय, तो—(१) ताम्र भस्म आध-आध रत्ती शराव या द्राक्षासवके साथ २-२ घण्टेपर २-३ बार दें ।

(२) त्वक्पत्रादि उद्वर्त्तन या सोंठके चूर्णमें माचिश कर ।

(३) ब्राण्डो या मेथिलिटेड स्पिरिटमें माचिश करें ।

(४) तार्पिनके तैलमें कर्पूर १६ वाँ हिमसा मिलाकर माचिश करें ।

प्रलाप और प्रस्वेद शमनाय—रोगकी तीव्ररी अत्रग्यामें प्रलाप होने लगे, और ज्वर आ जाय, तो सूतशंखर आध रत्ती और प्रवालपिष्टी १-१ रत्ती राइद या जलके साथ १-१ घण्टेपर ३-४ समय देनेसे ज्वर, दाह, प्रलाप, बेचनी, प्रस्वेद शीर्षशूल, ये सब दूर होते हैं और निद्रा आ जाती है ।

जरीर अत्यन्त जीवित होने लगे, तो—देहमें गरमी लानेके लिये आव-  
आव ग्नी कम्प्री दें। और त्वक्त्रादिउद्धर्तन अथवा निवाथे नागनख तैल या  
विजयवर्जित नी मालिश करें।

गंगी मूर्च्छित्त होजाय, तो—शिरपर तालुके बाल साफकर उस्तरेसे थोड़ी  
त्वचा निकाल, वहीपर “लघुसूचिकाभरण” मसले; अथवा सेक करे, या  
शराब (ब्राण्टी) ने मालिश करें।

बानावरण शुद्धिके लिये—घरमें कपूर जलावे या लोधान, गूगल अथवा  
रालका धूप करे।

दाह हो ना,—अतिसार और वमन शमन होनेके पश्चान् दाह होता रहे,  
तो गन्धभस्म ३ ग्नी और सुवर्णमाक्षिक भस्म १ रत्नी मिलाकर ३-४ माशे  
घृतके साथ दें।

एलापैयीमें पहले निम्न डा० टाम्बून मिश्रण का—विशेष प्रयोग होता था।

आइल जूनिपर	Oil Juniper	१ ड्राम.
” काजुपुट	” Cajuput	१ ड्राम
” कैर्योफिली ( लौंगका तेल )	Caryophylli	१ ड्राम
एनिड सल्फ्यूरिक एरोमेटिक	Acid.Sulph.Arom	३ ड्राम
स्पिरिट ईथर	Spt. Aetheris	६ ड्राम

इन सबको मिलाले। रोग होनेपर तुगन्त १ ड्राम आधसे एक औंस जल  
मिलाकर पिला दें। फिर आध-आध घण्टेपर १-१ ड्राम देंते रहें। इस तरह  
१० ड्राम तक औपध देना चाहिये। इससे कीटाणु नाश होकर वमन और दस्त  
बन्द हो जाते हैं; पेशाब आने लगजाता है और रोगकी निवृत्त होजाती है।

सूत्रना—इस मिश्रणमें तैल अधिक होनेसे जल और औपध मिला, भली  
भांति हिलाकर पिलाना चाहिये।

वर्तमानमें विशेषतः निम्न चिकित्सा करते हैं।

1. Cholera vaccine ( रोग वमनार्थ ) 2. Sulfa guanidine  
टेब्लेट्सका प्रयोग ( रोगनाशार्थ ) 3. Saline inj ( लवण जलका अन्तः  
क्षेपण रक्त घनताको दूर करनेके लिए ) 4. Coramine ( हृदयको बल देनेके  
लिए ) इसके अतिरिक्त कॉफी पिलाना आदि उपचार करते हैं।

पथ्यापथ्य—रोगीको पूर्ण स्वस्थ हुए बिना खानेको नहीं देना चाहिये।  
रोग शमनके पश्चान् ४८ घण्टे तक अन्न न दे, तथा १ सप्ताह तक पीनेके लिये  
गरम क्रिये हुए जलको शीतल करके देते रहें। अधिक चायुका सेवन न करें।  
३-४ दिनतक थोड़ा ताजे मट्टेमें हिंघटक चूर्ण मिलाकर पीनेको दें। फिर

अच्छी क्षुधा लगनेपर लघु, पाचक भोजन (चावनी की गूदा या मूंगरा दूध) या छाछ भात बहुत थोड़े प्रमाणमें दें।

पका भोजन, स्नान, मैथुन, तेजवायु, अग्नि और नृत्यके तापका संयत, चिन्ता, प्रवास तथा व्यायाम आदि बल आने तक न करें।

पथ्यापथ्यका विशेष विवेचन अजरु रोगके अन्तमें किया है। वे सब रस विसूचिका रोगीके लिये भी समझ लें।

### (१३) अलसक और विलम्बिका (दण्डालसक)।

निदान—दुर्बल, मन्द अग्निवाले और अधिक बढ़े हुए कफमालों या जीर्ण अजीर्णके रोगीको मल, मूत्र या अधोवायुका वेग रोकने और म्थिर, गुरु, अतिरूक्ष, शीतल या अति शुष्क अन्नपान सेवन करते रहनेसे वात प्रतुपित कफसे मार्गका अवरोध होजाता है। फिर आहार वमन या दस्त द्वारा बाहर नहीं निकल सकता और जठराग्नि भी मार्ग विवृद्ध होनेसे भोजनको नहीं पचा सकती, जिससे आमाशयमें आहार पत्थरकी तरह जड़ या आलसीकी तरह स्थिर होजाता है। इस कारणसे इस रोगको अलसक रोग कहा है।

अलसकके लक्षण—इस रोगमें वात और कफका प्रकोप होता है। मुँहमें पानी आना, उवाक, क्षुधानाश, मुँहका स्वाद दूषित होना, उदरमें शूल, अंग जकड़ना, भारी और शून्य होजाना, चार-चार थोड़ा-थोड़ा पेशाब होना, ये सब आमप्रकोपके लक्षण तथा अति आफरा, तीव्रशूल, हृद्यके अटकना, दर्दके मार चिह्नाना, उदरमें गुड़गुड़ाहट कभी-कभी वेदना। नरद्व घायु नपरी और उठना, अधोवायु और मलका अति अवरोध, तृषा, चार-चार टकाज जाना जो कि विषा आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

विलम्बिका लक्षण—किया हुआ भोजन वात और कफ प्रकोपसे दृष्ट हो जानेसे ऊपर नीचे नहीं जा सकता अर्थात् वमन या दस्तसे बाहर नहीं निकल सकता, तब उसे असाध्य विलम्बिका रोग कहते हैं।

जब अलसक रोगमें डकार आना बन्द हो जाय; वायुकी उपर नीचे गति रुक जाय; तीव्र शूल शमन हो जाय; आंतोंमें मलकी वृद्धि होकर मनाशय पूर्ण भरजाय; तथा सारे शरीरको दण्डके समान रूढ़ा बना दे, तब दण्डालसक कहलाता है। इस रोगको असाध्य माना है। चरकसंज्ञितः कश्चित् एतन् दण्डालसक रोगको ही सुश्रुत संहितामें 'विलम्बिका' नाम दिया है।

इस रोगमें आहार जनित रस शेष रह जाता है। इन रसोंका क्या नश्वर शोषण न होनेसे सेन्द्रिय विप (आमविप) घन जाता है। महादे आत्रेयने चरकसंहिताके विमान-स्थानमें निरसा है किः—

‘विरुद्ध अग्ननाजीर्णाग्नशालिनः पुनरागदायनामगिरमित्यागच्छते भिरजो,  
विरनदशक्तिहान्” तन्परमनाव्यमायुत्तरित्वाद् विरुद्धोप ह्यमत्नाचंति॥’  
( अ० २-१५ )

अर्थान् प्रकृति, देग, काल आदिमें विरुद्ध भोजन, असमयपर भोजन, अत्यधिक भोजन, ऊँची क्रम भोजन, अजीर्णमें भोजन, इस तरह विरुद्ध व्यवहार होते रहनेसे पाचक इन्द्रियों निर्बल हो जाती है। इससे आहार रस शेष रहजाता है, वही आम-विष बन जाता है। इस आम विषको विष महश घातक माना है। सामान्य आमप्रकोप हो, तो उष्ण ( दूध-पाचन ) उपचारमें शमन होजाता है और केवल विषप्रकोप हो, तो शीतल उपचारमें शान्त होता है। परन्तु इस आमविषपर शीत और उष्ण, दोनोंमें एक भी उपचार लाभदायक नहीं होता। इस हेतुसे प्राचीन आचार्योंने इस आमविषजनित व्याधिको विरुद्ध उपक्रमयुक्त और दुःखदायी माना है।

यह आमविष अपने प्रभावसे दुष्ट आमकी उत्पत्ति कराता रहता है। फिर वह रक्त आदि धातुओंमें प्रविष्ट होकर नाना प्रकारकी हानि पहुँचाता रहता है। इसी हेतुसे यह विष सदृश शीघ्र घातक व्याधि-समूहका उत्पादक माना जाता है।

विसूचिका, अलसक और विलम्बिका, इन रोगकी उत्पत्ति आमाजीर्ण, विष्टवाजीर्ण और विदग्धाजीर्णसे होती है। ऐसा सुश्रुत-संहिताके वचनके अनुरूप माधव-निदानकारने कहा है। इस श्लोककी मधुकोप टीकामें लिखा है, कि कार्तिक कुण्डाचार्यके मतानुसार आमाजीर्ण, विष्टवाजीर्ण और विदग्धाजीर्ण, इन तीनोंमें यथाक्रम विसूचिका, अलसक और विलम्बिका रोगकी उत्पत्ति होती है। इस क्रममें विदग्धाजीर्णसे विलम्बिकाकी उत्पत्ति कही है। इस बात को वकुलकराचार्य अस्वीकार करते हैं। कारण सुश्रुत-संहितामें वातकफ-प्रकोपसे विलम्बिकाकी उत्पत्ति कही है।

वर्तमानमें शास्त्रपरसे विलम्बिका रोगके विशेष लक्षण नहीं जाने जाते। परन्तु विचार करनेपर श्री० वकुलकराचार्यका वचन सयुक्तिक भासता है। फिर भी गारग्राही दृष्टिसे श्री० कार्तिककुण्डाचार्यके मतको स्वीकार किया जाय, तो इस तरहकी संप्राप्तिके अनुकूल विचार भी मिल सकता है, अर्थान् विदग्धाजीर्णके पश्चान् भी इस विलम्बिका रोगकी उत्पत्ति हो सकती है।

विदग्धाजीर्णरोगजीर्णद्वेनेपर आँतें अशक्तहोजाती हैं; जठर रम और पित्तमें तीव्रता हो जानेमें आँतोंकी ग्लोमल त्वचा जलती रहती है; आहार रस आगे ढकेलनेमें विलम्ब होता रहता है; जिम्मे विषकी उत्पत्ति होती रहती है। फिर हम विषका रक्तमें शोषण होता रहता है। परिणाममें सब रक्तवाहिनियां कठोर हो जानी हैं। ऐसी अवस्थामें अपध्यका सेवन करनेपर वात और कफ धातु

प्रकुपित होती हैं। फिर उदरमें आफग आ जाना है और अंतों और मन्नाग्य चौड़े हो जाते हैं। पश्चान् आमाशय और अंतोंमें अक्षय मन्नाग्य आकर दूषित होता रहता है।

इन दोनों रोगोंमें आमाशय और पकाशयमें आफरा आ जाना है। नया मलका संचय अत्यधिक हो जानेसे वद्वगुदोदरके समान बड़ी अंत चौड़ी (Dilatation of the Colon) हो जाती है। जन्मान या अन्य कारणसे अन्त-स्मात् अन्त्र विस्तार हो जाता है, उसे डाक्टरोंमें दर्शन्रंगका रोग मंगा था है। यह रोग छोटी आयुमें और युवावस्थामें होता है। पाश्चात्य निदानकार लिखते हैं, कि इस रोगमें पीड़ित मनुष्यकी बड़ी आंतकी परिधि १५ से ३० इंच तक बढ़ जानेका और उसके भीतर रहे हुए मलका वजन २३॥ सेर तक हो जाने का उदाहरण मिला है।

जिस स्थानमें आम गमन करता है; उस अवयवमें विशेष रूपसे विकार समूहोंद्वारा तीव्र वेदना उत्पन्न करता है। जिस दोषमें आम व्याप्त हो, उस दोष के अनुरूप (वात सह हो, तो तोद; पित्त सह हो, तो दाह; कफ सह हो, तो भारीपन आदि) लक्षणोंद्वारा आमको जानना चाहिये। जैसे आमवात आम-प्रकोपके हेतुमें होता है; अथवा जिस रक्त आदि धातुमें आमके हेतुमें अग्नि मन्द हो जाय, वहाँपर आमके हेतुसे पिड़िका आदिकी उत्पत्ति कर देता है।

विसूचिका, अलसक और विलम्बिका, इन सबकी उत्पत्ति अजीर्णमें होती है। इस हेतुसे अनेक चिकित्सकोंने शुक्र विसूचिका (वन्ध हैजा) को अलसक विलम्बिका रोग माना है; किन्तु शुक्र विसूचिकामें अधिक पीड़ा नहीं होती, तथा निदान और चिकित्साके लिये समय ही नहीं मिलता। ५-१५ मिनटमें ही रोगीको सामान्य उदरपीड़ा होकर मूर्च्छा आ जाती है, फिर थोड़े ही समय में मृत्यु हो जाती है। तब अलसकमें भयंकर कष्ट होता है और इग्टालनरमें देह जकड़ कर दण्ड समान बन जाती है। शास्त्रकारोंने अलसक, दण्डानसक और विलम्बिका नाम सार्थक रखे हैं, ऐसा मानना पड़ता है। इन दो रोगों (लक्षण और नाम) का विरोध होनेसे एवं शास्त्रमें कही हुई चिकित्सामें भेद होनेसे इन दोनों रोगोंको शुक्र विसूचिकासे अन्य व्याधि मानना पड़ता है।

### अलसक-डाक्टरी निदान।

(दर्शन्रंगका रोग-वेना कोहन-उडिरोपेरेरु डिनेरेरुन थॉरु डी कोहन Hirschsprung's disease -Megacolon-Idiopathic Dilatation of the colon)

व्याख्या—यह रोग अहेतुक उत्पन्न होता है। इस प्रकारमें हादन्त्रका विस्तार (१२ इंच व्यास तक) और वृद्धि होती है। मोणिगुटा, सुदनलिका

और गुद द्वागकी संकोचक मांसपेशियाँ मन त्यागार्थ स्थितिल नहीं होती ।

उस गेगनी संक्राति वानकों और युवकोंको होती है । पीडितोंमें ५ पुरुष और १ स्त्री, यह अनुपात देग्नेनेमें आया है । हर्शम्रंगका रोग, यह संज्ञा विशेष पन वच्चोंके रोगको दी जाती है ।

निदान—श्रेणिगुहा, गुदनलिका और गुदद्वागकी संकोचक मांसपेशियाँ अन्निकागमें न रहनेपर मन नंगुहीत होता रहता है और वृहदन्त्र चौड़ा होता जाता है । कभी अन्नके विशाल भागमें रस्मीके समान बल लग जाता है ।

नस्रप्राप्ति—उस रोगमें अवरोही और श्रेणिगुहा स्थित अन्न विशेष पीडित होता है; कभी पूरा वृहदन्त्र । बालकोंमें गुदनलिका प्रायः मुक्त रहती है या मात्र नामान्य पीडित होती है (किन्तु वस्ति देनेसे चौड़ी हो जाती है) । मांसपेशियोंकी चार्गे औरकी और लम्बाईकी रुख वाली पर्तकी वृद्धि हो जाती है । वृहदन्त्रमें नरम मज और कठोर गांठों संग्रह होता रहता है । चिरकारी रोगमें वृहदन्त्रका प्रवाह भी होता है । निरोध होनेका स्पष्ट हेतु नहीं मिलता, लघु अन्नका शक्तिपात होता है ।

गण प्रकार—१ मांसपेशी यन्त्रिणाकी प्रदाहज अव्यवस्था; २. रसक्षय । १. मांसपेशी यन्त्रिणाकी प्रदाहज अव्यवस्था (Disorder of Neuro-muscular mechanism)—उस प्रकारमें वृहदन्त्र और गुदनलिकापर शासन नहीं रहता । गुदसंकोचनी पेशीका दृढ़ संकोच हो जानेपर गुदनलिका चौड़ी हो जाती है । गुदनलिका संकोचक पेशी शासनमें नहीं रहती । कभी वृहदन्त्रके कुछ भागमें अव्यवस्था होती है ।

२. रसक्षय (Coeliac Disease) —कितनेक जीर्ण रोगोंके हेतुसे होता है । रसक्षयका वर्णन संग्रहणीके अन्तमें किया है ।

आक्रमण स्वरूप—आक्रमणके प्रारम्भमें बालकोंमें मलावरोध और उदर स्फीति प्रतीत होती है । बड़ोंमें लक्षणोंकी प्रतीति कम होती है ।

लक्षण—मलावरोध, उदरस्फीति बढ़ती रहना, उदर स्फीतिकी वृद्धिके साथ वेदना, आंशिक प्रतिदन्वके हेतुसे प्रायः वमनका अभाव, शीघ्र सुलायम, कुछ गांठोंसह और पतले दस्त लग जानेपर कुछ समयके लिये उदरस्फीति कम हो जाना आदि लक्षण प्रथमावस्थामें होते हैं ।

शारीरिक स्थिति अच्छी होती है । महाप्राचीरा पेशीपर दबाव आनेसे श्वा-सोच्छ्वासमें कष्ट और हृदय स्पन्दनकी वृद्धि होती है ।

उदर बहुत बड़ा विद्रित होता है । शूनका आक्रमण होनेपर, बोंयी ओर उदरके हिस्सेमें वृहदन्त्र स्पष्ट प्रतीत होता है । अन्न घुमाव और परिचालन क्रिया का बोध होता है । महाप्राचीराका वामगुम्बज अति ऊँचा भासता है । गुदन-

लिका दवानेपर नरम मन और पत्थर सदृश गांठें विद्धि होती है ।

साध्यामाव्यता—बालक चिकित्सा न करनेपर व्यर्थि ही यही अनु को पाते हैं । अन्त्रावरोध, छिद्र, विशीर्णता या कीटप्लुत्रों का आक्रमण होने पर मृत्यु हो जाती है ।

उपद्रवकी उत्पत्ति न हुई हो और गेग नया हो तो लम्बे समय तक औषध चिकित्सा करते रहनेपर मर्यादित बना रहता है ।

### चिकित्सापयोगी सूचना ।

अलसक और विलम्बिका रोगमें पहले नमक मिना गरम जल पिनाकर वमन कराना चाहिये । फिर स्वेदन, फलवर्त्ति धारण और लंघन गगदर अग्नि वर्धक उपाय करने चाहिये । परन्तु तीव्र वेदना हो, तो तीव्र शून्य औषध न दें । अन्यथा आग्ने आच्छादित अग्नि प्रकुपित होती है ।

इन रोगोंमें भोजन लघु, पौष्टिक, थोड़े परिमाणमें और ओंको छलवान बनावे, ऐसा देना चाहिये । उष्ण, अधिक नमक वाला, चरपा और भारी भोजन तथा शरावको छोड़ देना चाहिये ।

अधिक परिश्रम न करें । हां सके उतनी विश्रान्ति लेवे और उदरपर नियम पूर्वक लेप करते रहें ।

इसके उपचारके ३ प्रकार है—१. दीपन, पाचन आदि औषध, २. अग् चिकित्सा; ३. सुपुष्पाकाण्डकी शून्यता ।

१. दीपन पाचन आदि औषधोपचार—बृहदन्त्रको रिक्त रखनेका प्रयत्न करना चाहिये । गुदनलिकामें फटोर मल होनेपर उस पर तैलकी मानिस, गरम जलका लेक और हाथोंसे दबाकर मलको तोड़ देवे । फिर अंगुली डालकर निहाल लेवे और उस भागको धो देवे । उदरपर धीरे हाथसे चम्पी करे । मृदु विरेचन औषध भी नहीं देनी चाहिये ।

२. अस्त्रचिकित्सा—बृहदन्त्रके पुच्छ चौड़े भागको काट देनेपर पुन. अन्य भाग चौड़ा होता है । इस प्रकारमें मृत्युसंज्ञा अस्थिर होती है । स्वतन्त्र नाड़ी केन्द्र ( Sympathetic nerve-supply ) की विधि हो और उसपर रोगारम्भ कालमें अस्त्रचिकित्साशी ज.य. में परिमाण अन्धा आता है; किन्तु पुन. आक्रमण हो, तो फिर चिकित्सा परना कठिन हो जाता है । अतः इसका उर होनेपर औषध चिकित्सा ही चिक- कर मानी जाती है ।

३, सुपुष्पाकाण्डकी शून्यता ( Anæsthesia )—इस प्रकारमें चिकित्सा करनेपर परिणाम अन्धा आता है; किन्तु दीर्घकाल पूर्वन्त नगरानपूर्वक उपचार करना चाहिये ।



## अलसक विलम्बिका चिकित्सा ।

आफग और उदरशुषक—(१) भोजनके पहले हांग, त्रिकटु और सैधा-  
नमकको कोजीमें पीन, निवायाकर पेटपर मोटा-मोटा लेप करे । फिर रुई चिपका  
कर कपड़ा बाँध लेनेमें शून. आफग और ओनोंकी शिथिलता दूर होती है ।

( २ ) दारुपट्टक ( अजीर्णमें कहे हुए ) को कांजीमें पीस निवायाकर उदरपर  
मोटा-मोटा लेप करे ।

( ३ ) जीके आटेको छान्छमें मिला, गरमकर जवाखार और नमक मिला पेट  
पर मोटा-मोटा लेप करे; फिर रुई चिपकाकर कपड़ा बाँध देवे । पश्चात् गरम  
जलमें आध घण्टे तक पेटपर सेक करे ।

अलसक और विलम्बिका नाशक औषधियाँ—क्रव्याद रस, अम्रिकुमार  
रस, वज्रचांग, जम्भीरीद्राव और अम्रितुण्डी वटी ( दशमूलारिष्टके साथ ), शूल  
वज्रिणी और चित्रकादि वटी, ये सब हितकर औषधियाँ हैं । इनमेंसे प्रकृति और  
रोगवल अनुसार औषध योजना करे ।

यदि आमाशय और लघु अन्नकी परिचालन क्रिया मंद हो तो अम्रितुण्डी  
देनी चाहिये; अन्यथा न देवे । वात नाड़ीप्रदाह देहके किमी भी भागमें हो तो  
उपे दूर करनेका कार्य बच्च नाग करता है । इस हेतुसे अम्रिकुमार मुख्य औषध  
है । पाचक रस आमाशय और यकृतमें योग उत्पन्न न होता हो तो क्रव्याद,  
वज्रक्षार या जम्भीरी द्राव साथमें देना चाहिये । सामान्यतः अम्रिकुमार  
अरुणा ही दिया जाता है । मांसपेशियोंकी विकृति अधिक हो तो अश्रकभस्म +  
रस्ती साथमें मिला देवे ।

मल शुद्धिकेलिये—गुदनलिकाको दूध और अरण्डीका तैल समान भाग  
मिला कर वस्ति दे; या अन्य सिद्ध तैलकी वस्तिसे रोज शुद्ध करते रहें ।

अजीर्ण रोगमें लिखे अनुसार पथ्यापथ्य पालन करावे ।

## (१४) कृमिरोग ।

( कृमि-वीदान उक्त ग्राम आ-प्रस्य Worms )

स्नान भेदसे कृमिके मुख्य २ विभाग हैं । बाह्य और आन्तरिक । त्वचा,  
वाल या वस्त्रमें बूजा आदि कृमि उत्पन्न होते हैं; उनको 'बाह्यकृमि' और शरीर  
के भीतर आमाशय, अन्न और रक्तमें उत्पन्न होनेवालेको 'आन्तरिक कृमि'  
कहते हैं । कागण भेदसे इनके ४ प्रकार हैं—स्वेदज, पुरीपज (मलसे उत्पन्न),  
रुफज और रक्तज । इनमें प्रवेदसे होनेवाले कीड़े त्वचा, वाल या वस्त्रमें रहते हैं ।  
शेष देहके भीतर रहते हैं । इन कृमियोंमें कतिपय अति सूक्ष्म हैं, इनकी गणना  
इन कृमिरोगमें नहीं की । इस कृमिरोगमें जिनका अन्तर्भाव किया है, उनमें  
आकृति और वर्णभेदसे २० प्रकार हैं । इन कृमियोंसे दौषप्रकोप होकर ज्वर, पांडु,

शूल आदि रोगोंकी उत्पत्ति होती है; इनकेनुमे इन क्रमियोंमे होने वाली विद्युत्तिस्रो रोग मद्या दी है ।

वायु क्रमि लगभग तिल जितने बड़े होने हैं, चान और ककुरे आभयमे रहते हैं । इनके अनेक पैर होते हैं । इनको जू और लीक कहते हैं । इनके प्रनाय से चकते, कुन्सियों खुजली और गोंठों आदि रोगोंकी उत्पत्ति हो जाती है । इनको छोड़कर केवल उदरमें उत्पन्न होने वाले आध्यन्तर क्रमियोंका विवेचन यहाँ किया है ।

सामान्य हेतु—अजीर्णमें भोजन, नित्यप्रति मीठे, गरु भोजन. अधिक पेय पदार्थका सेवन, उड़की पिठ्ठीमेंने बनाये हुए गजुर पदार्थ और गुड़का सेवन, व्यायाम न करना, दिनमें निद्रा लेना तथा विरुद्ध पदार्थका सेवन. इन कारणोंमे क्रमियोंकी उत्पत्ति होती है ।

विशेष निदान—इनमें उड़के पदार्थ, अम्ल रस, नमक. गुड़ और शाक आदिके अधिक सेवनमे अंतमें पुरीपज क्रमि उत्पन्न होते हैं । पतले पने आदि का अधिक सेवन, मीठे-खट्टे भोजन, मांस, मत्स्य. गुड़, दूध, दही. गजम और सिरका आदिसे पित्त और कफप्रकोप होकर क्रमियोंकी आमाशयमें उत्पत्ति होती है । इनके अतिरिक्त विरुद्ध आहार, अजीर्णमें चार-चार भोजन और अधिक शाक आदि (कच्चे हरे चने आदि) पदार्थोंके अधिक सेवनमें रक्तज क्रमि भी उत्पन्न हो जाते हैं ।

पुरीपज क्रमि प्रकार—मलसे उत्पन्न क्रमिके अजयम, विचय, सिचय, चिचय, गण्डपद,, चुरव और द्विगुण, ये ७ प्रकार हैं । चक्र संहितामें एकेश्वर, मकेश्वर, लेलिह. सगुलक. सौमुराद, ये ५ प्रकार कहे हैं । ये गरम कफे. पात और सूक्ष्म होते हैं ।

ये सब बड़ी अंतमें रहते हैं । इन क्रमियोंमे गुणमें ग्राज जाती रहती है । ये प्रायः गुणकी ओर गमन करते हैं; और गुणमें कृत्र पीडा उत्पन्न करने हैं । इनमें कितनेक पृथ्वीवाले और मोटे भी होते हैं । ये विरूपनः मन्दाग्नि. पाण्डु. शुष्क त्वचा, बद्धकोष्ठ और बलक्षय आदि विकारोंको उत्पन्न करते हैं ।

पुरीपज क्रमि लक्षण—इन क्रमियोंमे गुणमें राज, गू. आपक. अननं मार्गपर क्रमियोंकी गति, पतला दस्त, मलादरो म. कृशता. शुष्क त्वचा, पाण्डुता, रोंगटे खड़े हो जाना और अग्निमांस आधि लक्षण होते हैं । क्वचित् ये क्रमि आमाशयकी ओर गति करते हैं; तत्र निःश्वानमें विष्ठाके समान दुर्गन्ध आती है ।

कफज क्रमि प्रकार—कफज क्रमिके दर्भपुप. महापुप. पट्टन. विविट. पिपिलका और दारुण, ये ६ भेद हैं । किन्तु चरक-संहितामें इन क्रमियोंके

उदगाद, अन्नाद, हृद्यचरा, चुग्व, दर्भयुप, सौगन्धिक और महागुदा, ये ७ नाम कहे हैं। ये कृमि करुप्रकोपमे आमाशयमें उत्पन्न होते हैं, वे बड़े होनेपर ऊपर नीचे चारों ओर गमन करते हैं। (पुरीपज कृमि भी ऊपर नीचे गमन कर सकते हैं) इनमें कोई चमड़ेकी डोरी जैसे, कोई केंचवे सदृश, कोई धान्यके अंकुर समान कोई पतले और लम्बे, कोई बहुत छोटे, ऐसे नाना प्रकारके होते हैं। इनमेंसे कितनेके श्वेतवर्णके और कितनेके ताम्बे जैसे होते हैं। ये मज्जा, नेत्र, तालु और कान आदिके सत्वको खाते रहते हैं।

कफज कृमि लक्षण—इन कृमियोंकी उत्पत्ति होनेपर उत्राक, मुँहमेंसे जल गिरना, अपचन, अरुचि, मूच्छा, वमन, ज्वर, मलावरोध, आफरा, कृशता, छाँके आना, उवासी आना, पीनस, हाथ-पैर दूटना और त्वचामें शुष्कता आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।

रक्तज कृमि प्रकार—इन कृमियोंकी उत्पत्ति केश, रोम, नाखून, दांत आदि में होती है और इनको ही वे खाते रहते हैं। केशाद, रोमाद, नखाद, दंताद, किकिश, कुष्ठज और परीसर्पी, ये ७ प्रकार हैं। इन रक्तज कृमियोंको चरक-संहितामें केशाद, लोमाद, लोमद्वीप, सौरस, औडुम्बर और जन्तुमातर, ये मंत्रा दी हैं। ये सब रक्त, मैल और प्रस्वेदसे उत्पन्न होते हैं। इनमें लाल-काले रंगके स्निग्ध और मीठे होते हैं; रक्तस्थानमें रहते हैं; तथा त्वचा, मिरा, स्नायु, मांस, तरुण अस्थि आदिके सत्वको खाते रहते हैं।

रक्तज कृमि लक्षण—इन कृमियोंमें कुष्ठरोगकी उत्पत्ति होती है; तथा रोम-हर्ष, खुजली, तोद, बाल और रोम झड़ जाना इत्यादि विकार होते हैं। ये शरीरके किसी भी अवयवमें उत्पन्न होने हैं। रक्तवाहिनीद्वारा एक अवयवमेंसे दूसरे अवयवमें भी जा सकते हैं।

इन २० जातिके कृमिमें पुरीपज और कजफ कृमि १३ प्रकारके प्रतीत होते हैं; और ७ जातिके रक्तज कृमि सूक्ष्म होनेमे देखनेमें नहीं आते। इनमें केश और रोमके भीतर होने वाले २ प्रकारके कृमियोंको शास्त्रकारोंने अमाध्य माना है।

जो कृमि आमाशयमें उत्पन्न होते हैं, उनकी आकृति और वर्ण भेदसे अनेक प्रकार होते हैं। एवं अन्त्रमें उत्पन्न कृमि भी छोटे, बड़े, लम्बे, चण्टे, गोल और सूक्ष्म, अनेक जातिके होते हैं। इनमें कोई सफेद, कोई पीले और कोई नीले ऐसे विविध रंगके होते हैं। इनमेंसे बड़ी अंतमें होनेवाले सूक्ष्म कृमिकी उत्पत्ति बहुधा एकही दिनमें विरुद्ध और दूषित आहारमे हो जाती है; और अन्य कृमियोंकी उत्पत्तिमें दीर्घकाल लगता है।

आभ्यन्तर कृमि लक्षण—उदरकृमियोंमें मन्द ज्वर, शरीरका रंग बदलना, आमाशय और पकाशयमें शूल, हृद्यमें व्यथा, ग्लानि, चकर आना, उत्राक,

वमन, पतले दस्त, प्रनाप, ब्रेचनी, निद्रा नाश, आफग, उदर पीड़ा, गेमांच, उवामी, अरुचि, क्षुध नाश, पुडा और नाकमें ग्याज आना, दौन कटरटना, मुँह मेंसे दुर्गन्ध निकलना और शरीर शुष्क होजाना इत्यादि लक्षण प्रतीत होते हैं।

जंजीर मधुरा उदरावेटा कृमि, अन्त्रद्य कृमि, हुक जैना गुडा गुआ कृमि, सूत्रसम चुरख कृमि, ये सब मननमें मिलते हैं। अन्त्रद्य और पुत्र कृमिको गोधन के लिये प्रयत्न करना चाहिये। मलको जलनं मिना ममल कपड़ेमें छाननेपर ये सब कृमि मिलते हैं।

उदरकृमिके एलोपैथिक निदान आदि।

डाक्टरोंमें भिन्न-भिन्न कृमियोंमें उरपत्र रोगोंको भिन्न-भिन्न मंत्रा दी है, जिससे कृमि रोगका वर्णन अनेक रोगोंमें मिलता है। कृमियोंके निम्नानुसार मुख्य ३ विभाग किये हैं —

A. पट्टी सदृश—चिपटे ( सिस्टोड्स ) Cestodes.

B. डोरी सदृश—गोल ( नेमेटोड्स ) Nematodes

C. पत्र सदृश—त्र्यन्विन गोल ( ट्रिमेटोड्स ) Trematodes.

A. निस्टोड्स ( पट्टीसदृश )—इस जातिके कृमियोंसे उरपत्र रोग ममूटको टिनिआसिस ( Taeniasis ) कहते हैं। ये कृमि पर्वयुक्त होते हैं। इस प्रकारमें अन्त्रके भीतर रहने वाले कृमियोंमें मुख्य निम्न हैं।

अ. टिनिया सोलियम-Taenia Solium-Pork taenia-हाथवाले कृमि।

आ. टिनिया सैजिनिटा-Taenia Saginata-Beef taenia-गायगदित कृमि

इ. डिब्रोथ्रियो सेफेलन लेटस-Dibothrio Cephalus latus, Diphy-llbothrium Latum)—ये कृमि हाथ रहित और घटुत चौड़े होते हैं। ये तीनों फट्टु दाना कहलाते हैं। अन्त्रमें रहते हैं।

ई. टिनिया एकिनो कोकस ( Taenia Echinococcus )—यह छोटा है। आयुर्वेदमें इसका वर्णन रुद्र धान्याकुटोमें है। यह रक्त प्रन्धियां विविध अवयवोंमें बनाते हैं।

इनके अतिरिक्त कितनेक जातिके चिपटे कृमि स्वया रोग लुप्त आधिके हेतु हैं। इनका वर्णन इन रोगोंके साथ किया जायगा।

B. नेमेटोड्स ( गोल कृमि )—इस प्रकारके कृमियोंमें निम्न मुख्य जाति हैं।

उ. एस्केरिज लुसि गोस्टम-राउण्ड वर्म-इससे उरपत्र रोगको एस्केरिया-सिस ( Ascariasis ) कहते हैं।

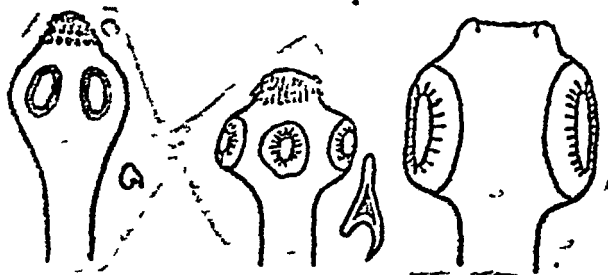
उ. ट्राइकिना स्पेइरेलिस—इससे उत्पन्न रोगको ट्राइकिनियासिस ( Trichiniasis ) कहते हैं। ये छोटे हैं। इसका अन्तर्भाव रुद्र धान्याकुट कृमियोंमें किया है।

- ग. अन्काइलोस्टोमा—युक्त वर्म—इसे आयुर्वेदके मतसे रुद्ध धान्याङ्कुरोंके भीतर अन्नदा कृमि संता दी है। इससे उत्पन्न रोगको अन्काइलोस्टोमियासिस (Ankylostomiasis) कहते हैं।
- घ. एण्टरोबियस (ओक्सियुस्मि) वर्मिक्युलरिस थ्रेड वर्म—आयुर्वेदने इसे चुग्ग कृमि कहा है। डाक्टरोंमें इससे उत्पन्न रोगको एण्टरोबियासिस (Enterobiasis) कहते हैं।
- ओ. फाइलरिया—इसमें उत्पन्न रोगको फाइलेरियासिस (Filariasis) कहते हैं। आयुर्वेदमें इसका वर्णन श्लीपद् और पिष्टमेहमें मिलता है।
- औ. ड्रेकन कुलस मेडीनेन्सिस—इसमें उत्पन्न रोगको ड्रेकोण्टियासिस (Dracontiasis-Guinea worm disease) कहते हैं। आयुर्वेदमें इसका वर्णन स्नायु (नारु) रोगमें मिलता है।
- अं. ट्राइको सेफ़लस डिस्पार—विषवर्म—इससे उत्पन्न रोगको ट्राइकुरियासिस तथा ट्राइकुरिस ट्राइकीआ (Trichuriasis or Trichosis Trichiura) कहते हैं।
- C. टूमेट्रोड (फरूत)—उन जातिके कृमियोंसे उत्पन्न अन्नत्रिकारको डिस्टोमियासिस (Distomiasis) तथा रक्तविकारको स्किस्टोमोमियासिस (Schistosomiasis) कहते हैं। इस जातिके कृमिकी निम्न एक जाति विलहार्जियाका वर्णन यहाँ किया है।
- अः स्किस्टोसोमा (विल हार्जिया)—आयुर्वेदमें इससे उत्पन्न रोगोंका विचार रक्त मेह और शीतपित्तमें किया गया है।

### A. बड़ी जातिके सिस्टोडस।

(पृथु ब्रह्म निभा—उदरावेष्टा—कद्दू दाना)

अ. आ. इ., इन तीनों जातिके कृमि पट्टी सदृश होते हैं। ये रीढ़दार



चित्र नं० ४२

तीन प्रकारके कद्दूदाने के शिर—

१. बोथियो मेफेलस लेटस। २. टिनिया सोलियम। ३. टिनिया सेगीनेरा।

प्राणियोंकी आंतोंमें रहने वाले हैं। मांसाहारद्वारा इन कृमियोंके अण्डे मनुष्य देहमें पहुँच जाते हैं। फिर अन्त्रमें जाकर निवान और घनवृद्धि करने हैं। मनुष्य देहमें जानेपर लक्षणान्त द्रवका पान करते हैं; या अण्डोंके कार्यमें क्षति पहुँचाने हैं। ये कृमि मोनन, चिटे, ग्लैण्डरलिक और फीताके समान लम्बे होते हैं। इनके शिर छोटे, शोषक इन्द्रियों (Suckers) और हाथ अंकुश (Hooks) युक्त होते हैं। इन अंतुनोंद्वारा ये मलमिश्र रक्ता को चिपके रहते हैं। इनकी प्रीवा पतली होती है। जसग. प्रसामि होकर पद रूप बन जाती है। देह अनेक पर्वोंमें निर्मित है। प्रीवामे दूरवर्ती पद पतुधा बने वड़े होते हैं। कृमिकी पूर्ण वृद्धि हो जानेपर अन्त्र भागमेंसे १-१ मटर या अधिक खण्ड टूटते जाते हैं। फिर वे मलमें निकल जाते हैं। (इन मल प्रीज भागसे नये उत्पन्न भी होते हैं) इन कृमियोंको मुँद और अन्त्र नर्त होते। शोषक इन्द्रियोंसे रस शोषण करके पोषण प्राप्त करते हैं। प्रत्येक परिचित पद में नर-मादा जननेन्द्रिय रहनी है, जिसमें वे अपने आप गर्भ धारण करते रहते हैं और अनेक अण्डे देते हैं। इन अण्डोंमेंसे ६ अंडरा वाला बालकृमि उत्पन्न होता है। ये अण्डे अन्त्रसे बाहर निकलनेपर मर जाते हैं। किन्तु ये अण्डे निम्न पशुके खानेमें आवें उसके चकन् आदि स्थानोंमें गमन करके जहाँ बटने रहते हैं। फिर वहाँपर बाल कृमि (Larva) की प्रथमावस्था (Scolex) को प्राप्त होते हैं। इस प्रथमावस्था वाले बालकृमियुक्त मास जिस मनुष्यके शरीरमें आवे उसके देहमें इसकी उत्पत्ति हो जाती है। फिर मनुष्यके अन्त्रमें वृद्धि होने लगती है। कभी अन्त्रसे बालकृमि त्वचा, मस्तिष्क, नेत्र, बहून आदि स्थानोंमें गमन करते हैं, तो वहाँपर रोग उत्पन्न कराते हैं। रजचाप छोटी गांठ, मस्तिष्कमें जानेपर अपस्मार, नेत्रमें जानेपर नेत्रविकार आदि प्रकाशित होते हैं। विशिष्ट. वे कृमि लघु अन्त्रमें रहते हैं।

कितनेक मनुष्योंके नाखून बहुत बड़ जाते हैं और शीघ्र जानके पच्यार हायोंको भली भाँति नहीं धोते। उनके नाखूनोंमें कभी-कभी अण्डे छुल जाते हैं। फिर भोजन करनेपर उदरमें जाते हैं। उन कृमियोंके जनमें टालें ता अण्डे जनमें फैल जाते हैं। फिर जल पीने वालोंके उदरमें चले जाते हैं।

कद्दुदानाके ३ प्रकार हैं। इन तीनोंके आकृति पद आदिमें भिन्न हैं। पहले दो प्रकारके कृमियोंके पद अधिक लम्बे हैं। तीसरी जाति उनके पद अधिक चौड़े और छोटे हैं। इनका अन्य भेद निम्न कोष्ठद्वारा बताया है।

स्वभाव	सोलियम	सैजिनेटा	डिवोथ्रिसेफेलास
विशेष स्थान	जर्मनी, इंग्लैण्ड, अमेरिका,	संसार व्यापी	फिनलैण्ड स्विट्झरलैण्ड
आश्रय देने वाले	मनुष्य	मनुष्य	मनुष्य, कुत्ते
वहन करने वाले	वण्ड, कर्मी मनुष्य	पशु	पाइक आदि मछली
लम्बाई	६ से १२ फीट	१५ से २० फीट	२५ से ३० फीट
शिर	पिनके शिर जैसा छोटा	२ मिली मीटर	
शोषक इन्द्रिय	१ मिलीमीटर व्यासका	चौकोन	
पर्व	४, अंकुशसह १०००	४, अंकुश रहित २०००	अंकुश रहित ३०००
पर्व लम्बाई चौड़ाई	१०×७ मिली० लम्बा पर्व	१७×८ मिली० लम्बा	१०×२ मिली० चौड़ा
जननेन्द्रिय	पीछे	पीछे	बीचमें
गर्भाशय	मोटा, शालायुक्त	अति सूक्ष्म शालायुक्त	पर्वके बीचमें गुलाबी
आडैका कद	३५ माइक्रोन	३८×२५	६०×४० माइक्रोन

लक्षण—ये तीनों प्रकारके कृमि मनुष्यके उदरमें जाकर घटनेपर अनेक दिग्ग उत्पन्न करते हैं। ( क्वचित् क्रिमी भाग्यशालीको उद्ग भी नहीं होता )। इन कृमियोंसे नाक और गुदासे खुजली, वमन, उवाक, उदरशूल, अनिद्रा, अनि-  
क्षुधा, आक्षेपकृवात ( Convulsions ), पाण्डु मानसिक निर्दयता, मनुष्य  
कभी-कभी पर्व और अण्डे गिरना, रक्तर्न श्वेतागुओं की अनिद्रा और मृत्वीय  
जातिके कृमि ( फिशटीनिया ) में गम्भीर पाण्डु आदि लक्षण प्रतीत होते हैं।  
इनके अतिरिक्त छोटे बालकमें मूत्राशमरी महेश लक्षण भी होते हैं।

ई० टिनिया एचिनोकोकम।

( Taenia Lchinococcus-Dog Taenia )

यह कृमि कुत्ता, बिल्ली, लोमड़ी, गीदड़, भेड़िया आदिके उदरमें होते हैं;  
और मनुष्य, भेड़, बैल और सूअरोंके उदरमें आवादी करते हैं। मनुष्यके उदरमें  
जाकर विशेषतः यकृतमें या क्वचित् अन्य इन्द्रियोंमें जाता है वहाँपर अपने चार्गे  
ओर एक द्रव युक्त ग्रन्थि ( Hydatid cyst ) यकृत, फुफ्फुस, मस्तिष्क, घमि,  
हृदय आदिमें उत्पन्न कर देता है। इसे सिर. ४ पोषक इन्द्रियों और ३-४ पर  
रहते हैं। प्रौढ़ कृमिकी लम्बाई ३ इंच होती है। इसके विरपर २० तक घटिश  
होते हैं। इसकी आवादी अत्यधिक परिमाणमें बढ़ जाती है।

यह कृमि मनुष्योंको विशेषतः पालतू वृत्ते द्वारा मिन जाता है। पालतू  
कुत्तेकी गुदापर कभी हाथ लग जानेपर गलम रहें हुए अण्डे हाथको लग जाते  
हैं। फिर कोई वस्तु खानेके साथ वे अण्डे उदरमें चले जाते हैं। क्वचित् पागमें  
कुत्ता मलत्याग करता है। फिर जलप्रवाहके साथ शाक को मनमें रहें हुए  
अण्डे लग जाते हैं। वे शाक बिना धोये खानेसे अण्डेका प्रवेश मनुष्यके उदर  
में हो जाता है।

लक्षण—यकृत ग्रन्थिका वर्णन चिकित्सातत्त्वदर्शीप द्वितीय ग्रन्थमें दिया  
है। फुफ्फुस, घमि, मस्तिष्क आदिपर होनेपर उनस्थानोंके अर्जुशके समान लक्षण  
उत्पन्न करते हैं। हृदयमें द्रव ग्रन्थि हो जाय, तो अरुग्मान् मृतरु हो जाती है।

यह द्रव ग्रन्थि ५-६ इंच व्यासकी हो जाती है। यह मृदु कर चूना महेश  
वन जाती है या पूयमय बन जाती है। फूट जानेपर उदरगोमना, भ्रमाराय,  
अन्त्र, फुफ्फुसावरण, अधरा महाशिरा या पित्त नलिकाको विकृत पम्ती है।

साध्यालाच्यता—यह गम्भीर रोग है। प्रायः द्रव ग्रन्थि मग्यर मृदु जाती  
है। फूटनेपर या पूय होनेपर घातक बन जाती है।

त्रिकित्सा—इसकी औषध चिकित्सा नहीं होती। यदि हो सके तो रक्त-  
क्षार न फैले उस तरह अस्त्र चिकित्सा करनी चाहिये।



### उ० एस्केरिसलुम्व्रिकॉइडस ।

( गरहूपट्रोमा-मदागुद्रा-गोलकृमि-राउएडवर्म्स—

*Ascaris Lumbricoides-Round worms* )

ये कृमि केचबके सदृश गोल, चिकने, लम्बे, तेजस्वी तथा कुछ श्वेत, पीताभ या रक्ताभ वर्णके होते हैं। इनमें नर-मादा पृथक्-पृथक् होते हैं। नरकी लम्बाई लगभग ६ से १० इंच, व्यास ३ इंच तथा मादाकी लम्बाई ८ से १६ इंच, व्यास १/५ इंच होता है। मादाकी पूछ लंबी और नरकी मुड़ी हुई होती है। ये मनुष्य और सूअरके लघु अन्त्रमें मिलते हैं। इसके अण्डे मलमें निकलते हैं। उनकी लम्बाई-चौड़ाई ७० × ६० माइक्रोन होती है। अण्डे यकृत, फुफ्फुस, फिर श्वासनलिका, स्वरयन्त्र, अन्ननलिका, आमाशय और अन्त्र आदिमें बढ़ते हैं। यह बड़े मनुष्योंकी अपेक्षा बालकोंमें अधिक होते हैं। ये अन्त्रमेंसे जब आमाशयमें आ जाते हैं, तब वान्तिके साथ बाहर निकल जाते हैं। ये रोगियों को अनेक वर्षों तक दुःख देते रहते हैं। ये कृमि १-२ या अधिक हो जाते हैं।

सम्प्राप्ति—शयका छेदन करनेपर कृमि मुख्यतः छोटे अन्त्रके उपरके हिस्से में मिलते हैं। ये पित्त नलिका और अग्न्याशय नलिकाके स्रावका अवरोध करते हैं। इस तरह उपान्त्र और अन्त्रमें भी प्रतिबंध करते हैं। ये अन्त्रका भेदन कर उदर्याकला प्रदाह ( *Peritonitis* ) उत्पन्न करा देते हैं।

लक्षण—रोगी अरुस्मान् प्राणदा नाड़ी विकृति जनित लक्षणों ( अपचन, आफरा, त्वचामें वेदना, कण्ठ, शीत पित्त आदि ) की फर्याद करता है। बालकों में चिड़चिड़ापन और आक्षेप भी प्रतीत होते हैं। कितनेकोंको तमक श्वास और प्रवाहिकाके लक्षण उपस्थित होते हैं। आमाशयमें रात्रिको अन्ननलिकाद्वारा मुँह या नाकमें आजाते हैं। इसके बाल कृमि फुफ्फुसमें प्रवेश करते हैं, तब ज्वर, कफवृद्धि और बार-बार कास आना आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं।

इस कृमिके हेतुमें मुँहमें दुर्गन्ध निकलना, नाकमें और गुदामें खुजली चलना, निद्रामें दौंठ कटकटाना, पाण्डुता आना, मंद ज्वर रहना, बालकोंमें आक्षेप तथा कर्भा मस्तिष्क प्रदाह आदि लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं।

उपद्रव—ये कृमि अति चल होनेसे विविध उपद्रव उत्पन्न कराते हैं। पित्त नलिकाके स्रावका रोध करके कामला, फुफ्फुस प्रदाह, अन्त्र भेदन करके उदर्याकला प्रदाह, मनावरोध, अतिसार, प्रवाहिका आदि विविध उपद्रवोंकी प्राप्ति कराते हैं, जिससे लक्षणोंमें भेद हो जाता है।

ज. ट्रायकिना स्पिरैलिम ।

( रूढ़ धान्याङ्गुली कृमि—*Trichina Spiralis* )

ये कृमि बड़ी आयु वालोंकी देहमें होते हैं । मृतके टोंके जैसै हीने हैं । इनकी लम्बाई १.५ मिलीमीटर और व्यास ०.०४ मिलीमीटर तथा चौड़ाई ३ से ४ मिलीमीटर ( ६ इंच ) और व्यास ०.०६ मिलीमीटर होता है । ये मूआर, खरगोश, बकरे, कुत्ते, चूहे आदि अनेक प्राणियोंमें रहते हैं । इनमें सामान्यतः पशुओंके कच्चे या कम उबले हुए मांस ग्यानेपर यह रोग होता है । इन पशुओंको भी इन कृमि युक्त मल ग्यानेपर इस रोगकी प्राप्ति होती है ।

इन कृमियोंकी उत्पत्ति आंतोंमें होती है और कुछ समान मल आंतोंमें रहते हैं । फिर महा प्राचीन पेशी, प्रीया पेशी, वाटु पेशी, पशुमान्तर पेशी आदिमें प्रवेश कर जाते हैं । फिर वहाँ मांस खाते रहते हैं और प्राणियोंमें रहने लगते हैं । यह रोग अमेरिका और जर्मनीमें अधिक होता है ।

देहमें ३ आकारमें प्रतीत होते हैं—१. वयस्क. ( Adult form ); २. भ्रूण रूप ( Embryos ); और ३. बालकृमि ( Larval form ). इनकी लम्बाई ०.६ से १ मिलीमीटर होती है ।

मांसपेशियोंमें भ्रूण घुस जाते हैं । फिर वहाँ वृद्धि पाते हैं और विभिन्न वेदनामय लक्षण उत्पन्न होते हैं ।

चयकाल—५ से १६ दिन ।

लक्षण—इस कृमि विकारमें निम्न ३ अवस्था प्रतीत होती हैं—

१. श्राक्मणायस्था—व्याकुलता, वमन, जल सदृश पतले मूत्र ( अतिव्यास ) तथा प्रलापसह ज्वर आदि लक्षण होते हैं ।

२. स्थानान्तरणस्था—( migration Stage )—इसमें समान मल पेशीमें दर्द होता है । श्वासोच्छ्वास और चर्बण क्रियामें बाधा होता है । शीतपित्त सदृश धव्ये तथा पैर और मुँहपर शोथ प्रतीत होते हैं । अन्न रंगेच्छु लगभग ४०% तक लसीकागु प्रांत मिलीमीटर ०.०००० दर्शित होते हैं । पूर्ण आयुको प्राप्त कृमि मलमें पचिन् ही निकलता है ।

३. श्रावरणस्था ( Encystment stage )—इस अवस्था में कृमि मल पर कृमि थैलियोंमें बन्द हो जाते हैं । फिर किसी प्रकारकी स्थिति उपस्थित नहीं होता ।

कभी-कभी यह रोग यूगोस्लाविया में जनसङ्ख्या में फैल जाता है । इस रोगके संस्थानके लक्षण अति कम प्रकाशित होते हैं । कितनेक रोगियोंको मृत्यु बरकर

शोथ प्रतीत होता है। आक्रमण कालमें १०१'-१०२' ज्वर, मुँह और पलकपर शोथ, कभी-कभी हाथ-पैरोंपर शोथ तथा आगे की ओर शिरद्वंद्व होता है। नाखूनोंके नीचे कुछ रक्तत्राव दाना है। कृतिनेरु रोगियोंमें मस्तिष्क वायुप्रदाह या मस्तिष्क प्रदाह तबण भासते हैं, तब कइयोंमें शुष्क कास उपस्थित होती है। आक्रमणके ३ दिनोंके परचान् मांसपेशियोंमें वेदना तथा अचिरस्थायी मानसिक विकृति (उन्माद् Melancholia के सदृश) उपस्थित होती है। ग्रन्थियोंमें कृमि वन्द हो जानेपर कोई लक्षण प्रकाशित नहीं होता; किन्तु शवच्छेदन करनेपर महाप्राचीरा पेशीमें कृमिमय ग्रन्थि पाई जाती है।

रोगनिर्णय—इस रोगके तथा वृक्कप्रदाह, मस्तिष्क शोथजनित परिखा प्रदाहके अनेक लक्षण मिल जाते हैं। मांसपेशियोंकी वेदना आशुकारी आम-वातकी भ्रान्ति कराता है। वातप्रकोपज लक्षण मस्तिष्क प्रदाह और मस्तिष्क-वायु-प्रदाहका भास कराते हैं। ज्वर और पचनेन्द्रिय संस्थानके लक्षण आहार विष (अपचन) या अन्नपर कीटाणु आक्रमणका सदेह कराते हैं। प्राथमिक ज्वर और शुष्क कास, ये विकृति इन्फ्लुएन्झा या श्वासप्रणालिका प्रदाहके लक्षण भासमान होती है। यद्यपि नियेय ज्वर, लमीकाणु और अम्लरंगेच्छु-स्वेताणुओंको परीक्षाम होता है। बालकृमि (Larval) २-३ सप्ताहमें रक्तके भीतर प्रवेश कर जाते हैं। फिर परीक्षा करनेपर निर्गुण होता है। दैवशात् मलमें एक आयु वाला कृमि मिल जाय, तो भी निर्णय हो जाता है।

क्रम और उपद्रव—ज्वरावस्था २-३ सप्ताह तक तथा मांसपेशियोंकी वेदना और निर्वृत्ता कुछ महीनोंतक रहती है। यदि हृदयकी मांसपेशीका-प्रदाह या मस्तिष्क प्रदाह हो जाय, तो गोगीकी मृत्यु हो जाती है।

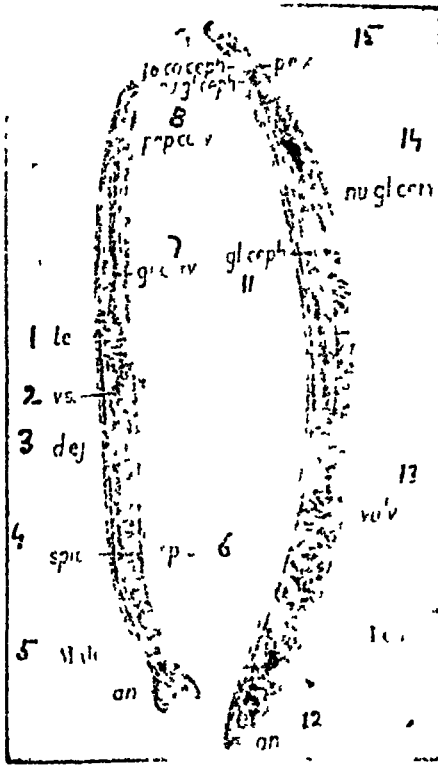
ए. अंकायलोस्टोमा ह्यू ओडिनैली ।

(अन्नदा कृमि-हुक वम—Ankylostoma duodenale—  
Hook worm)

यह कृमि उष्ण कटिबन्ध और उप उष्ण कटिबन्धके देशोंमें अधिक फैलता है। यह रोग छोटे बालक और बड़ोंको भी हो जाता है। भारतमें यह अत्यधिक कष्टप्रद वना है। इस कृमिके दो प्रकार हैं। पुगने जगन्में अंकायलोस्टोमा ह्यू ओडिनैली तथा नये जगन् (अमेरिका)में नेक्टर अमेरिकनम् (Necator americanus) मिलते हैं। दोनों कृमि गोल मृत सदृश पतले और बहुत छोटे होते हैं। इनमेंसे भारतीय जातिका यहाँ वर्णन करते हैं।

अंकायलोस्टोमाके नर लगभग १० मिली० लंबे और ०.५ मिली० व्यासके होते हैं। मादाकी लम्बाई १० से १८ मिली० होती है। इनका मुँह मुड़ा हुआ

रहता है, उसमें ४ दात होते हैं। ये विशेषतः मय्यान्त्रक (Jcjunum) में रहते हैं। मुँहसे श्लैष्मिक कलामें चिपके रहते हैं और रक्त पीने रहते हैं। दिननेर अम्ल रंगेच्छु लमीकारण उसके चार्गे ओर उग्रियत होते हैं।



उसमें गोल रहते हैं। अर्थात् ६० से ७५ माइक्रोन तथा व्यास ३५ माइक्रोन होता है। ये अण्डे और कृमि मलमें पृथक् होनेपर जल और गीली मिट्टीमें बढ़ते हैं। फिर अण्डेमेंसे बालकृमि निकल मनुष्यकी त्वचाका रग होनेपर यद्यपि प्रविष्ट होकर लमीका वाहिनियोंआग हृदय, श्वान नलिया और पुष्पुन्मीम पहुँच जाते हैं। फिर उनके साथ वाह्य निकलते हैं। दिननेर श्वान नलिकामेंसे अन्ननलिया, आमाशय और अन्त्रमें पहुँचते हैं। इन तरह पचनेमें इनको लगभग ७ से १० दिन लगते हैं। कभी अण्डे जलद्वारा उग्रम जाते हैं।

चित्र नं० ४३

अन्त्रदाकृमि नर-मादा।

(नर छोटा और मादा बड़ी है)

और वृक्ष वसामय होते हैं। लघु अन्त्रकी श्लैष्मिक कलामें स्थानिक रक्तस्राव प्रतीत होता है। गम्भीर अवस्था भासती है। अन्त्रमें एक एजागमें अधिक कृमि मिल जाते हैं।

पैरोंके तलमें पिटिका या पामा होनेपर यह पशती है और उमेरानेमें रक्त ए लग जाता है। कितनेक महीनोके पहले ये नार्वाहिन लक्षण होते हैं।

लक्षण—तर्बलता घटते जाना, श्वान उपर-उपर चपना, दृग्दर्शन आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। पचनविकृति, आफरा, मलाबरोप (द. अक्षिमार

गय छेगन परनेपर देर

अच्छी तरह पोषित म्बिन्नु

निस्तेज होती है। हृन्प; पट्टव

और वृक्ष वसामय होते हैं। लघु अन्त्रकी श्लैष्मिक कलामें स्थानिक रक्तस्राव

प्रतीत होता है। गम्भीर अवस्था भासती है। अन्त्रमें एक एजागमें अधिक

कृमि मिल जाते हैं।

पैरोंके तलमें पिटिका या पामा होनेपर यह पशती है और उमेरानेमें रक्त ए

लग जाता है। कितनेक महीनोके पहले ये नार्वाहिन लक्षण होते हैं।

लक्षण—तर्बलता घटते जाना, श्वान उपर-उपर चपना, दृग्दर्शन

आदि लक्षण प्रकाशित होते हैं। पचनविकृति, आफरा, मलाबरोप (द. अक्षिमार

हो जाते हैं। पगीजा करनेपर निग्तेज और पीला मुखमण्डल, उत्ताप कुछ बढ़ा हुआ, हृदय प्रनारण मह, पैरोंपर कुछ शोथ झीहाकी कुछ वृद्धि, रक्तपरीक्षा करनेपर रक्तकी न्यूनता युक्त लघु रक्ताणु मय पाण्डुकी स्थिति प्रतीत होना, रक्त शोथ, जिनना आथरु ही उतना आथरु पाण्डु, अम्लरंगेच्छु लगभग २० प्रतिशत मिलना, मलम रक्तजाना कभी ओखोसे प्रतीत होता है; कभी रक्तपरीक्षासे निर्णित होता है), तथा मलमें अण्डे मिलना आदि चिह्न विदित होते हैं।

स्थिति काल—अनेक वर्षों तक। आशुकारी आक्रमण क्वचित् ही होता है

रागविनिर्णय—मल परीक्षा करनेपर निःसंदेह निर्णय हो जाता है।

उपद्रव—कभी बालकोंको रक्त और आमसह अतिसार और प्रवाहिका करा देते हैं। इस तरह वृक्षप्रदाह और अनेक संधिस्थानोंका प्रदाह आदि हो जाते हैं।

। ऐ.ओक्सिसम्यूरिस वर्मिकुलेरिस।

(चूरेव कृमि—थूंड वर्म—Oxyuris Vermicularis—  
Thread worm)

इस जातिके नरकी लम्बाई ४ मिली० और मादाकी लम्बाई १० मिली० होती है। नरकी पुच्छ मुड़ी हुई और मादाकी पुच्छ नोकदार होती है। ये कृमि नफेद, डोरी सदृश होते हैं। प्रायः ये मलमें बड़े परिमाणमें निकल आते हैं। कभी-कभी मलमें रहे हुए अण्डे मक्खियों द्वारा जल या भोजनके पदार्थमें मिल जाते हैं।

निदान—इस कृमिकी प्राप्ति जल और शाक द्वारा होती है। भोजन या जलके साथ अण्डे आमाशयमें जाते हैं। फिर लघु अन्त्रमें बड़े होते हैं। पश्चात् नर मादाका समागम होनेपर नर मर जाता है और मादा उण्डकमें चली जाती है। वहाँपर अण्डे देती है। कितनीक गुद-नलिकामें जाती हैं और गुदासे बाहर निकलती है। विशेषतः उण्णता बढ़नेपर चिछौनेमें जाती हैं। और अति कण्ठ उत्पन्न करती हैं। रोगी नाखूनोसे खोज करता है जिससे अण्डे नाखूनोमें घुस जाते हैं। फिर भोजन करनेपर मुँहमें होकर उदरमें चलेजाते हैं। परिणाममें पुनराक्रमण होता है।

लक्षण—बालकोंमें बेचैनी और उत्तेजनाकी वृद्धि होती है। गुदासे कांच निकलना, गुदद्वारमें खुजली चलना, मलमें कृमि निकलना, ये मुख्य लक्षण हैं। कभी मूत्रमार्ग और गर्भाशय नलिकामें उण्णता और गुदनलिकाका पतन होना है। स्वास्थ्य कुछ गिरता है; कफ स्राव होना है; पचन क्रिया विगड़नी है; तथा नाकमें खुजली चलती है। रक्त परीक्षा करनेपर कभी-कभी कुछ अंशमें अम्लरंगेच्छु लसिकाणु उपस्थित होते हैं।

## ओ. फाइलेरिया ।

( Filaria )

इसकी मुख्य ३ जाति हैं—१. फाइलेरिया बेंक्राफ्टी; २. फाइलेरिया लोआ ( लोआ लोआ ); ३. फाइलेरिया परस्टेन्स ।

१. फाइलेरिया बेंक्राफ्टी ( Filaria Bancrafti )—इसका जायमग्न मच्छरोंके दंश द्वारा होता है । नर कृमि १॥ इन्ध लम्बा और मात्र कृमि २ सें ४ इन्ध बड़ा होता है । ये बाल सदृश पतले होते हैं । इनके भ्रूण दिनके समय सीमान्तर्गत रक्ताभिसरणमें नहीं मिलते. विशेषतः पुष्पुम और इन्धवृक्षके रक्ताशयमें रहते हैं । रोगी को जानेपर मध्यरात्रिमें सीमान्तर्गत रक्ताभिसरणमें जाते हैं । यदि रोगी दिनमें सो जाता है, तो कृमि उस समयके निचे दिनमें भी आ जाते हैं । फिर रोगी उठनेपर पुनः अपने स्थानोंमें चले जाते हैं । यह कृमि भारत, चीन, जापान, मलाया, आस्ट्रेलिया, आफ्रिका आदि प्रदेशोंमें फैला है ।

सम्प्राप्ति—इस कृमिप्रकोपमें मुख्य रसायनोंमें ज्वरोग तथा शीघ्र उनका प्रदाह होता है । कभी घन शोथ होकर श्लीषद रोग और उनके लक्षण रूप ज्वर आदि उपस्थित होते हैं । यदि मुख्य रसकुल्या ( Thoracic duct ) का अवरोध होता है, या लसीका प्रन्थिका मूत्रमार्गमें भेदन होता है, तो एच और मूत्राशय प्रसागित होते हैं । फिर पिष्टमेह ( Chyluria ) हो जाता है । इनके अतिरिक्त विविध स्थानोंमें ये कृमि विकृति कर देते हैं ।

चयकाल—४-५ वर्ष ।

लक्षण—श्लीषद होनेपर ज्वर, वेदना, शोथ आदि उत्पन्न होते हैं । पिष्ट मेह होनेपर पेशाब दूध-सा होता है । फिर पाण्डु हो जाता है । विशेष विचार दोनों रोगोंमें किया जायगा ।

स्थितिकाल—अनेक वर्षों तक ।

लोआ लोआ—कृमिके भ्रूण केवल दिनमें उपस्थित होते हैं । ये नदीतट तन्तुओंमें फिरते हैं । रक्तमें अम्लरंगे-रुधु और श्वेताणुकी वृद्धि होती है ।

फाइलेरिया परस्टेन्स—कृमिके भ्रूण विभिन्न रूप हैं; किन्तु उनके रस आदि अभी अविदित हैं ।

## ओ. ड्रैकनकुलस मेडिनेन्सिस ।

( Dracunculus ( Filaria ) Medinensis )

यह कृमि भारत और आफ्रिकामें मिलता है । यह कृमि ग्नातुरोग ( Guinea-worm ) उत्पन्न कराता है । स्त्री कृमिकी लम्बाई ५० सेंटीमीटर

( ६ इंच में १६ इंच ) तथा चौड़ाई ( ५ मिली० मी० होती है । यह लम्बे तन्तुके तन्तु समान ( गोल ) होता है, पुच्छ बुद्ध मुड़ी हुई होती है । नरका घोष वृत्त वन हुआ है । यह बहुधा समागम होनेपर सरजाता होगा । ये कृमि जलके साथ आमाशयमें पहुँचता है । मादा सर्गर्भा होनेपर अन्त्रकी गहराईमें चली जाती है । मंगोजक तन्तुओंमें पहुँचती है और बढ़ती है । फिर तन्तुओंमें फिरती है । विशेषतः पैरोंमें गमन करती है । कभी देहके अन्य अवयवोंकी उप त्वचाके नीचे भी चलीजाती है । फिर वहाँ छोटा फाला होता है और वह फूटता है । उसमेंमें पहले उसका मरितक वाहर निकलता है । कभी-कभी कृमिका त्वचाके नीचे रूपान्तर होकर चूना वन जाता है ।

लक्षण—पिटिका स्थानमें भयंकर वेदना शीत पित्त, ज्वर पिटिका फटनेके समय अति निर्बलता आना आदि लक्षण उपस्थित होते हैं । कभी-कभी एकाधिक ( ५-१० ) स्नायु वाहर निकल आते हैं और रोगीको अति पीड़ित कर देते हैं ।

अं. ट्राइकोसेफेनुस डिस्पर ।

( *Trichocephalus Dispar-Whip worm* )

इस जातिके कृमिमें नरकी लम्बाई ४० मि० मी० ( १॥ इंच ) तथा मादाकी लम्बाई लगभग ५० मि० मी० ( २ इंच ) होती है । ये बहुधा उएट्टक और वृहदन्त्रमें रहने हैं । इसका आकार लगभग चावुक ( Whip ) के समान होता है । आगेका हिस्सा बहुत पतला और पीछेका हिस्सा मोटा होता है । मादा सीधी और नर मुड़ा हुआ होता है । कृमि धूम्र रंगके तथा अण्डे गहरे पिंगल रंगके होते हैं । ये कृमि जलके साथ या बिना छना जल भोजनके पदार्थमें मिलानेपर भोजनके साथ उदरमें जाता है ।

लक्षण—इसके आक्रमणमें क्या-क्या लक्षण प्रकाशित होते हैं, यह अभी तक विदित नहीं हुआ । कल्पना है, कि इससे उपान्त्र प्रदाह या पाण्डु उत्पन्न होता होगा । इसके अण्डे मलमें मिल जाते हैं ।

C. ट्रेमेटोड

( *Trematode-Fluke* )

ये कृमि मेटेन्सो न पेरेन्सो ( Metazoal Parasites ) वर्गके अन्तगत हैं । मनुष्योंको प्राप्त होने वाले रोगोंकी दृष्टिसे इसके मुख्य ४ समूह हैं । ये उष्ण कटिबन्ध और ममशीनोष्ण कटिबन्धमें मिलते हैं । इनका आकार पानके समान ( त्रिचिन् नलिकाकार ) होता है । ये कृमि मुँह वाले होते हैं । इनको एक वा अतिक्र शोषक इन्द्रिय होती है । अन्त्र दो शाखा वाला होता है । दोनों शाखाएँ अन्त्रमें वन्द-सी होती हैं । इन कृमियोंसे निम्नानुसार विकारों की सम्प्राप्ति होती है:—

१. फुफ्फुस व्याधि ( Pulmonary Distomiasis )—यह व्याधि पराग-गोनिमस येस्टरमनार्स (Paragonimus westermani) से प्राप्त होती है। इसकी लम्बाई ८ से १६ मिमी० तथा चौड़ाई ४ से ८ मिमी० होती है। यह फुफ्फुसमें निचता है; और यह धिक्का मुख्यतः चीन में जापानमें होता है। इसमें सुँदरे रक्तस्राव रुका, श्वस चट्टन स्थिति, सूँदरे अण्डे मिलना आदि लक्षण होते हैं। इसकी कोई विशेष चिकित्सा नहीं है।
२. यकृत व्याधि ( Hepatic Distomiasis )—इस व्याधिके उत्पादक अनेक कृमि हैं। मनुष्य क्वचिन् ही आक्रमित होता है। आक्रमण होनेपर यकृतहाल्युदर और जलोदर होता है।
३. अन्त्र व्याधि ( Intestinal Distomiasis )—किन्तुनेक कृमि अन्त्र-विकार उत्पन्न करते हैं।
४. रक्तमेह व्याधि ( Schistosomiasis )—इसके उत्पादक कृमिको बिल-हार्किया कहते हैं।

### अः. स्किस्टोसोम ।

( Schistosoma Bilharzia )

इस प्रकारके कृमिके नर ११ से १५ मिमी० लम्बे और १ मिमी० चौड़े तथा मादा अधिक लम्बी किन्तु छोटी मनुष्य होती है। अण्डे १६० × ६० माइक्रोन लम्बे चौड़े होते हैं। इसमें ३ जाति हैं।

१. स्किस्टोसोमा हिमे टोवियम या बिलहार्जिया हिमेटोवियम—यह मूत्रमार्गके रोग उत्पन्न करता है। इसमें जानपदिक रक्तमेह फैलता है।
२. स्किस्टोसोमा मेनमनी—यह अन्त्र विकृति करता है।
३. स्किस्टोसोमा जापानिकम—यह यकृतहाल्युदरों दूषित करता है।

१. स्किस्टोसोमा हिमेटोवियम ( Schistosoma Haematobium )  
इसके नर चिपटे और मादा गोल हैं। यह भारत तथा उत्तर-पश्चिम अफ्रीकामें खूब फैला है। मिश्रमें तो ८० प्रतिशत जनता इसमें पीड़ित है। मनुष्यमें परने पर मूत्र शय ही श्वैमेक कृमि जान और सोटी भावनी है। श्वेतमर ही श्वेत पी वृद्धि होती है। पौरुषप्रत्यय बढ़ जाती है। गर्भाणय प्रस्रावित होता है। पेशाब और पौरुषप्रत्ययकी श्लैशिक कृमिके नीचे अण्डे प्रतीत होते हैं। यकृतकी विकृति हो जाती है।

चय का—१ से ३ म. ल।

लक्षण—इस कृमिके ४ से १० नर, ५ से १० मादा, अण्डे लक्षण उपस्थित होनेपर ज्वर, व्याधुनता, ककटुति, शीत विषयसिन्धु और तीव्र उदरमें वेदना होती है।



रक्तपरीक्षा करनेपर अम्लरंगेच्छु ५० प्रतिशत हो जाते हैं। म्यानिफ़ लक्षण उल्टे मनीनों ( या कुट्ट वषों ) तक लक्ष्यमें नहीं आते। फिर मूत्र मार्गसे रक्त जाता है; तथा विटप या उसके पासमें वेदना होती है। प्रायः दस्तमें भी आम और रक्त जाने लगता है।

रोगी निम्नोज और पीला हो जाता है। धीरे-धीरे गम्भीर पाण्डु हो जाता है। मूत्रमें अण्डे, रक्ताणु और पूय कोषाणु मिलते हैं। रक्त परीक्षा करनेपर श्वेताणु प्रति मिली मीटर १५००० लगभग और अम्लरंगेच्छु लगभग १२% मिलते हैं। मूत्राशय दर्शक यन्त्रसे देखनेपर मूत्राशयकी श्लैमिक कलाका शोथ प्रतीत होता है।

साध्यान्नाध्यना—क्रीटाणुओंके आक्रमणकी गम्भीरतापर अवलम्बित है।  
स्थितिकाल—अनेक वर्षों पर्यन्त।

२. स्किस्टोमोमा मेनसनी ( Schistosoma Mansoni )—ये कृमि आन्त्रिकी शिरामें मिलते हैं। उनके अण्डे गुद नलिकामें पहुँच जाते हैं। श्व-च्छेदन करनेपर बृहदन्त्र और गुद नलिकाकी श्लैमिक कला मोटी मिलती है। वहाँ पिटिका होकर शोथ आ जाता है। यकृतकी विशीर्णता होती है और उसमें अण्डे मिलते हैं।

लक्षण—मलमें आम और रक्त जाता है; तथा किनछना पड़ता है। मलमें अण्डे मिलते हैं। ज्वर, शीतपित्त और प्रवाहिकाके लक्षण उपस्थित होते हैं।

उपद्रव—पिटिकाओकी उत्पत्ति, स्त्रियोंको योनिमार्ग प्रदाह, कभी मूत्राशय प्रभावित हो जाना आदि उपस्थित होते हैं।

३. स्किस्टोसोमा जेपानिकम् ( Schistosoma Japonicum )—ये कृमि आन्त्रिक शिरामेंसे मिलते हैं। इनके अण्डे बृहदन्त्रमें प्रवेश करते हैं। श्व-च्छेदन करनेपर यकृतप्लीहावृद्धि, किन्तु उनमें अण्डे न रहना, मस्तिष्कमेंसे अण्डे मिलना, बृहदन्त्रकी श्लैमिक कला मोटी और मृदु होती है।

लक्षण—प्रथमावस्थामें ज्वर, शीतपित्त, विविध प्रकारके श्वसन संस्थाके लक्षण तथा रक्तमें अम्लरंगेच्छु श्वेताणु वदना आदि; दूसरी अवस्थामें अन्त्र और प्रवाहिकाके लक्षण; तथा तीसरी अवस्थामें यकृतप्लीहावृद्धि, देह धीरे-धीरे गलते जाना, पाण्डु और जलोदर आदि प्रकाशित होते हैं।

स्थितिकाल—अनेक वर्ष पर्यन्त।

कृमि चिकित्सोपयोगी सूचना।

इस कृमि रोगके आरम्भमें अपकर्षण चिकित्सा ही करनी चाहिये। फिर संशमन चिकित्सा और मूल हेतुको दूर करना चाहिये।

इस हेतुसे पहले स्नेहन, स्वेदन फगकर वमन करायें । फिर रात्रिको सुद आदि मसुर पत्रय गिनायें, जिससे कृमि अपने स्थानसे न्यून हों । पश्चात् प्रातःकाल जब, जुनयी और तुग्नादि गन्धकी औषधका गोमूत्रमें अर्धग्लेफ क्रिया हुआ काथ तथा घ्रायचिट्कने मिद्ध क्रिये हुए तैल, दोनोरां मिनाकर धरित देवें । पश्चात् निराये जलसे ग्नान फगकर कृमि-ज औषधियोंके फधसे घना हुआ भोजन देवें । फिर निशोथका जुनाय देकर घ्रायचिट्कने मिद्ध क्रिये हुए तैलकी अनुवासन धरित देवें । सुरमादिगन्धका वर्णन औषध तुग्नायमि शिक्चनमें किया है ।

वमन करानेके लये सुरसादि गन्धकी औषधियोंसे मिद्ध घृतके साथ औषध देनेसे आमाशय विकार सरलतापूर्णक नष्ट हो जाता है ।

पुरीपज कृमि निगलनेके लिये घन्ति और विरेचन हितदायक हैं । एकज कृमि मरितफ आदि स्थानोंमें होनेपर शिरोविरेचन, नम्य, वमन और शमन आदि चिकित्सा करे रक्तज कृमियोंके लिये घृष्ट, श्लीपद् आदि रोगोंमें पद्दी हृष्ट चिकित्सा करनी चाहिये ।

कद्दूदाना—मांस, मद्दलीकी अच्छी तरह जौंच कर ले । कृमि गुप्त हो नो काममें न लें । मांसको अच्छी तरह पकावें ।

टाइकिना—दूषित मांसका त्याग करें । मांसको अच्छी तरह पकाकर ग्नाय रोगीकी इच्छाभेदी, आमविध्वंसिनी वटी, नारायण चूर्ण या धृष्टके दूध वाली औषध विरेचनार्थ देवें । टाक्टरी मत अनुसार लवण प्रथान विरेचन है ।

अन्नदा कृमि ( हुक वर्म )—इस रोगसे पीड़ितोंके उपयोग वाली दृष्टीमें अन्य मनुष्योंको शौच नहीं जाना चाहिये । पैरोंमें जूते अग्रय पहनना चाहिये । जलको उवाल छान कर फिर उपयोगमें लेना चाहिये ।

रोगीको भोजन प्रताही देवें तथा लवण पधान विरेचन देकर उग्र-शुद्धि करानी चाहिये ।

फाश्लेरिया—मच्छरोंसे बचें । पिष्ट नेहमें विश्रान्ति. शुभ भोजन और विरेचन हितकर हैं । पी. तैलका सेवन हानिकर है ।

श्लीपदमें कीटाणुओका आक्रमण न हो जाय. यह नग्नहलें । उग्र श्च जने पर विश्रान्ति और विरेचन लाभदायक हैं । अम्य चिकित्सा हानिकर है ।

चुग्च कृमि ( थैड वर्म )—शाकका उपयोग करनेके पहले अग्नी तग्ध धोवें । जलको छान उवाल कर काममें लेवें । पचन विरति हो नो भोजनमें शाकर और कर्बोदरुका उपयोग न करें ।

ज्वायु ( ट्रेकनकुलम् ) नाद—जलको गरम कर छानकर फिर पीने, भोजन बनाने और स्नानके लिये उपयोगमें लेवे ।

नारुको कर्मी स्त्रीकर निकालनेका प्रयत्न न करें । दूट जानेपर भयङ्कर आपत्ति उत्पन्न करता है ।

फाला होनेपर उसके चारों ओर जलमें गूँधे हुए उड़दके आटेमें मेड़ बाँधे । फिर तिनके तेलको अच्छी तरह गरम कर फालेपर डाल दें । गरम तेल लगने पर नाद फालेके भीतर तत्काल आकर मर जाता है । फिर एक आध मिनटके बाद तेलको रड्डके फोनेमें निकाल लें और फालेको फोड़ कर नारुको निकाल डालें । फालेको नीचेकी त्वचाको कुछभी हानि नहीं पहुँचती । नारुका मुँह बाहर निम्ला हो तो ऊपर ज्वायुहर ग्लहम लगावे ।

शरीरके भीतर रहे हुए नारुओ और अण्डेको जलानेके लिये प्रातः सायं शंखभस्म ६-६ रत्नी घृतके साथ १५ दिन तक सेवन करानी चाहिये ।

बाह्य निकले हुए नारुपर कौंचकी फलीके काँटे लगावें तो नारु बाहर निम्ल आता है । या हार्गं, अथवा कुचिला घिसकर लेप कर देनेमें मर जाता है ।

### कृमि चिकित्सा ।

वज्रज कृमि नाशक औषधियाँ—( १ ) रसतन्त्रसारमें लिखी हुई—कृमि मुद्गर रस ( मुस्तादि काथके साथ ), कृमिघ्न गुटिका, अग्निहृण्टी, बटी (सूक्ष्म कृमिके लिये ) कृमिघ्नार रस, कृमिघ्न काथ, मुस्तादिकाथ, ये सब आमाशयमें अवस्थित कृमि, जिनमें उवाक और वसन प्रधान लक्षण हो, उनपर अति हितकारक हैं ।

( २ ) त्रिफलादि घृत—हरड, वहेडा, आंवला, निशोथ, दन्तीमूल, वच, कपीला, इन ७ औषधियोंको समभाग मिला करक करे । फिर कल्कसे ४ गुना घी और घीमे ४ गुना गोमूत्र मिलाकर यथाविधि घृतणक करें । इस घृतमें १ से २ तोले घृत दिनमें २ समय कुछ दिनों तक देते रहनेमें सब प्रकारके कृमि नष्ट हो जाते हैं ।

( ३ ) गार्गीयादि चूर्ण—किरमाणी अजवायन, नागरमोथा, पीपल, काक-डान्निर्गा, दायविद्ध और अतीमको कूट, चार्गीक चूर्ण कर ३-३ मास शहदके साथ दिनमें २ समन देते रहनेसे कास, ज्वर, जीर्ण आग्निमार और वसन सह उदरके सब प्रकारके कृमि नष्ट हो जाते हैं । यह चूर्ण विशेषतः गोल कृमिकेलिये हैं ।

( ४ ) त्रिकट्यादि द्रव्य—त्रिकट, त्रिफला, इन्द्रजौ, नीमबी अंतर डाल, निशोथ, वच और रैरमार, इन ११ औषधियोंको समभाग मिलालें । इनमेंसे २-२ तोलेका काथ कर गोमूत्रके अर्कके साथ दिनमें २ बार पिलाते रहनेमें संपूर्ण जातिके कृमि नष्ट हो जाते हैं । छान्टे कृमियोंके लिये यह अधिक हितकर है ।

(५) ३ से १ तोले सुड ग्राह्य १० गिनेट पश्चान् १॥ नागरमोथा का चूरा वायन (Artemisia maritima) कर्मो ३० के साथ प्रातः सायं ३-३ से ३-३ तक कुमिमसूत्र थोड़े ही दिनोंमें गिर जाते हैं। यह प्रयोग गौरव दृष्टि के लिये किया जाता है। छोटे छोटे कृमि ( रुकनम और प्रोप्यम आदि ) तथा गौरव दृष्टि के उत्पत्ति रोकने और उनमें उत्पन्न विषको नष्ट करनेमें साथ दिन भर उपवास रहक है। यदि कुमिजन्य उदरवात, मंदाग्नि, पाण्डुता, कफ, रज्जवाती, सुखान्ति, उगार आदि लक्षण रहते हों, तो ये भी दूर हो जाते हैं। पीले रंग होनेपर इमका सेवन ४-६ मास या अधिक समय तक कराया जाता है।

(६) वायविहङ्ग का चूर्ण ३-३ मासो शक्यके साथ दिनमें ३ समय देने रहने से सूक्ष्म कृमिका नाश हो जाता है। एवं अन्य अनेक प्रकारके कृमियोंकी उत्पत्ति रुक जाती है।

(७) नागरमोथा, आरुपर्णा, दन्ती, त्रिफला (हरि त्रिफला भाग १), पाप विहङ्ग इनका साथ घना पिलानेमें कृमि तथा कृमिजन्य रोग नष्ट हो जाते हैं।

(८) पलाश बीज—का म्यमरना कुछ घूँट शक्य गिनाकर पीने से उग्रा पलाश बीज कल्क ३-४ मासो छाछके साथ पिलानेमें कृमिनष्ट हो जाते हैं।

(९) नागरमोथाका स्वरस २-२ तोले प्रातःकाल १५-२० दिन तक पिलाने रहनेमें कृमिविचार नष्ट हो जाते हैं। आमारावमें विहित है, उपाक अती रानी हो, तब यह स्वरस पिलाया जाता है।

(१०) रूपूर और केशर आध-आध रक्ती रात्रिको रातके साथ पजनेमें कृमि मर जाते हैं।

(११) कोतकंद (प्याज मट्ठा जड़की कन्द) के रसमें चोड़ा फेनम भिगा तैलमें एक घे पकवड़े तल कर खिलाने या रस आटा भिगा मिश्रित चोड़ी घना कर खिलानेमें कृमि मर जाते हैं।

(१२) अजत्रायनका चूर्ण ३-३ मासो सुग्घु शक्ति वजनमें देनेसे कृमि मरू (विशेषतः सूक्ष्म कृमि) नष्ट हो जाते हैं; तथा अजीर्ण और सामान्यतया भी नाश हो जाता है।

(१३) इन्द्रजीवा चूर्ण १-१ मासो दिनमें ३ समय ही एक एकके साथ कुछ दिनों तक देनेमें कृमि, उदरगृह और कृमिप्रसंभने होने वाले अनेक प्रकारके उदर दूर होते हैं।

(१४) फड़वी कुन्नीके बीजका चूर्ण ३-३ मासो सुग्घु साथ ही कृमिक सुग्घु सेवन कराने से उदरमें संगृहीत सब प्रकारके कृमि दूर हो जाते हैं।

(१५) छोटी उलायचीके दाने १ तोला तथा छोटी हड़ और शुद्ध गंधक ३-३ तोले मिनाकर चूर्ण करें। इसमेंसे ३-३ माशें चूर्ण निवाये जलके साथ दिन में २ मनय देनेसे कृमि, बद्धकोष्ठ, दाह, त्वचा विकार और रक्तविकार दूर हो जाते हैं।

(१६) कपीलेका चूर्ण ४ में ६ माशें समान गुड़के साथ मिलाकर रोज रात्रिको देवे। फिर सुवह परण्ड तैलका जुलाव दे। इस तरह ३-४ दिन तक देते रहनेसे सब कृमि गिर जाते हैं।

(१७) रात्रिको दो तोले खजूकें पत्ताका काथ कर सुवह ६ माशें सहद मिनाकर पिलानेसे सब कीड़े मर जाते हैं।

उदरावेष्टा कृमि—ये कृमि आंतोंमें ऐसे चिपटे रहते हैं कि, अनेक विरेचन औषधियोंमें भी स्थानभ्रष्ट नहीं होते। इनके पर्व दृष्टते जाते हैं, फिर भी उत्पत्ति अधिक होनेसे वृद्धि अधिक हो जाती है। इसकी चिकित्सा जल्दी और शान्ति पूर्वक अनेक दिनों तक पथ्य पालन सह करनी चाहिये।

प्रातःकाल सुनका और कद्दूके बीजकी गिरी ५-५ तोले खिलावे फिर कपीला, उसारे रेवन, करंजकी गिरी और वायविहङ्गका चूर्ण ६ रत्ती और अज-वायनका सत्व आव रत्ती मिला शङ्खके साथ दें। ऊपर दो तोले अनारकी जड़ का काथ पिलावे। भोजनमें मूग-चावलकी खिचड़ी या अन्य हल्का भोजन देवे। इस तरह शान्ति पूर्वक १०-१५ दिन तक चिकित्सा करते रहनेसे कद्दू-दाना कीड़ा थोड़े-थोड़े पर्व कर पूरा गिर जाता है। डाक्टरों मत अनुसार मल परीक्षा करते रहना चाहिये। जब तक शिर न निकल जाय, तब तक चिकित्सा करते रहना चाहिये। १०-१५ दिन चिकित्सा कर १० दिन बन्द रखे। पुनः चालु करें। इस तरह शिर निकल जाय, तब तक करते हैं।

(१८) कद्दूदाना कृमिपर कृमिञ्ज काथ (रसतन्त्रसार प्रथम खण्ड) उत्तम औषध है। इस औषधिका सेवन करनेपर कई मनुष्योंको उवाक होती है या वेचनी कुछ समय तक रहती है; किन्तु यह लक्षण कृमिके विपके संयोगमें होता है। इसे सहन करनेपर कृमिके शिरको वह निःसंदेह नीचे फेंक कर बाहर निकाल देता है।

(१९) महागुदा—(केचवे) कृमिके लिए सेंटोनीन (Santonine) का उपयोग अधिक होता है। यह औषध काश्मीरमें होने वाली बड़े बृष्टी (किरमाणा अजवायन) का सत्व है। इसकी पूरी मात्रा बड़े मनुष्योंको ५ ग्रेन (२॥ रत्ती) है। रात्रिको सेंटोनीन शकरके साथ देकर सुवह परण्ड तैलका जुलाव दें, या सेंटोनीन और कैलोमल मिलाई हुई गोणियाँ आती हैं, वह

सुवहके समय संवन करवें। इन तरह चौथे-पाँच गोज अथवा ३-४ घार देनेसे सब कीड़े गिर जाते हैं।

( २० ) चूख कृमिके लिये पहले विरेचनमें फोड़गुड़ि करा दें। फिर ४-६ घार २-२ दिनके अन्तरमें मिद्ध तेजकी घन्ति देनेमें सब कृमि निरन्त जाते हैं।

( २१ ) कितनेक प्रकारके कृमिमें कुट्ट-कुट्ट दिनोंमें उरमें भयङ्कर वेदना उपन्न होती है; फिर ४-६ घाटेके पश्चान् गंगीकी ज्वर आ जाता है। किन्ती-किन्ती अजीर्ण के दस्त लग जाते हैं। ज्वर १-२ दिन रह कर गमन होना है। इन कृमियों के लिए घारुद् देशी ४-६ माशे जलके साथ एक ही समय देनेमें जनेकोंको लाभ हो गया है। कुछ दोष रह जाय तो एक सप्ताहके बाद पुनः दूसरी घार दें।

( २२ ) कृमिकुठार रस ( मत्स्यानागीकी जड़ ६ माशेके साथके साथ ), कृमिघ्न चूर्ण, कृमिघ्न फाय, इन औषधियोंमेंसे किन्तीका संवन घाँडे दिनों तक करानेसे चूख कृमिकी उत्पत्ति घन्द हो जाती है।

( २३ ) बृहद् योगराज मूल, अग्नितुण्टी घटी, संजीवनी घटी, दंगभग्म, ये सब औषधियाँ कृमिकी भावी उत्पत्तिको रोकने वाली हैं। इनमें अग्नितुण्टी घटीसे उत्पन्न कृमि भी नष्ट हो जाते हैं। जिनके शरीरमें आम अधिक हो; उनके लिए बृहद् योगराज मूल छितकर है। रसमें दोष है, तो दंगभग्म देनी चाहिये। ज्वर, सेन्द्रिय विष और अपचनको दूर करनेमें संजीवनी घटी लाभदायक है।

कृमिजन्य ज्वर—दंगभग्म ( घायविटङ्गके फाय और शङ्खके साथ ) या दंगभग्म और शिलाजत ( सुदर्शन चूर्णके साथके साथ ) देनेमें कृमि और ज्वर दोनों दूर हो जाते हैं।

कृमिजन्य पाण्डु और धनुर्वात पन्—ताप्यादि लोठ दिनमें २ समय कृमिघ्न फाय या घायविटङ्गके फायके साथ एक मास तक देने रहना चाहिये।

विरेचनके लिए—( १ ) अरपकुंजी रस, नारायण चूर्ण या हृत्प्राभेदी रसका उपयोग करें या थूहरके दूध वाला विरेचन दें।

( २ ) तार्पिनका तैल १ ड्राम और एरट तैल २।। ताले मोवाके छायमें मिलाकर पिलानेसे केंचवे सहस्र कृमि निरन्त जाते हैं। अविजीर्ण रोगमें तार्पिन तैल ३०-३० घुंद् और एरट तैल १-१ ड्राम घायविटङ्ग अथवा भोजके अर्थमें १-२ मासतक देनेपर कृमिकी उखाँटा मूल्यके लिए रुक जाती है।

मस्तिष्क और नासाकृमिके लिये—( १ ) लोठभग्म या फोड़की लोठको छायामें सुग्या फिर घायविटङ्गके कधरी ७ भावना देकर प्रथमन रस देनेसे नाकसे सब कीड़े गिरजाते हैं। या क्यत्रितैल नाममें डाले।

कृमिक

(२) दृग्गुणान्तमसि... ४-४ रत्ती दिनमें ३ समय थोड़े दिनोतक देनेसे नौकमेंसे सब कीड़े गिरकर ममिक वेदना, नाकमेंसे रक्त गिरना, दुर्गन्ध आना सब दूर हो जाते।

वायु कृमिकी चिकित्सा ।

(१) रात्रिको नागरबेल या धतूरेके पत्तेके रसमें पारा या कपूर मिलाकर वस्त्रको भिगो शिरपर बांधें या ऐसे ही रस लगावे । सुबह शिर साफ करनेसे सब जूँ मरकर निकल जाती है ।

(२) वायुविडङ्ग, गन्धक और मैगसिलके कल्कको ४ गुने सरसोंके तैल और १६ गुने गोमूत्रम मिला तैल सिद्धकर लगानेमें जूँ, लीख और अन्य त्वचा पर होने वाले चमजू (कृमि) नष्ट होजाते हैं ।

(३) चित्रकमूल, दन्तीकी जड़ और कड़वी तोरईका कल्क घना तैल सिद्धकरके लगानेसे सब जुएँ आदि कृमि नष्ट हो जाते हैं ।

(४) नालगिरी तैलकी मालिशसे जूँ और चमजू मरजाती हैं ।

(५) धुम्तू तैल—धतूरेके पत्तेका कल्क १ सेर, सरसोंका तैल ४ सेर और धतूरेके पत्तोंका स्वरस १६ सेर मिलाकर अथाविधि तैल सिद्ध करे । इस तैलकी मालिश करनेसे जूँ, लीख, चमजू और त्वचामें उत्पन्न सब प्रकारके कृमि नष्ट हो जाते हैं ।

(६) दौत और कानके कृमिपर—छोटी या बड़ी कटेली या इन्द्रवारणीके फलको घीमें पीस निर्धूस अग्निपर डाल नलीद्वारा दौत या कानमें धुआँ देनेसे कृमि नष्ट हो जाते हैं ।

(७) गुदाकी ग्वाजपर—इन्द्रायणकी जड़ या कड़वी तुम्बीगो चन्दनकी तरह पीनकर गुदाके भीतर और बाहर लेप करनेसे गुदाके शोथ, खुजली और पीड़ा आदि दूर हो जाते हैं और कृमि नष्ट हो जाते हैं ।

बालकोंके कृमिकी चिकित्सा ।

(१) गुदापर धुम्तूर तैल या जैतुनका तैल अथवा धतूरेके पत्तोंका रस लगानेसे खाज दूर होती है ।

जूये और अण्डेके लिये मनाफ्रांस तैल अच्छा लाभ करता है । बाल बकसके उतना लिण्टका टुकड़ा काटे उनपर डालनेके लिये मलमलका टुकड़ा और रुईकी तह तैयार करें मनाफ्रांस तैल या केरोसीन तैलको ही बालोंपर रूईके फोहेमें विसें तैल अन्य स्थानपर मनाफ्रांस तैलके इसलिये बेगलीन लगावे । इसपर लिण्ट तथा रुई और मलमलकी गद्दी रखें फिर तिक्कीनी धंध (ट्रैग्युलर

